(ANEXO III)

**RELATÓRIO DE VIAGEM**

|  |
| --- |
| **Servidor:** |
| **Matrícula:** |
| **CPF Nº:** |
| **Cargo e Função:** |
| **Lotação:** Câmara Municipal de Breu Branco |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº da Portaria** | **Data da Portaria** | **Nº Diárias** |
| N° de viajem | Dia de Mês de 2021 | N° de diárias recebidas |
| **Valor:** Numerário |  |  |

**DESLOCAMENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIGEM** | **DESTINO** |
| Cidade-Estado | Cidade-Estado |
| **SAÍDA:** Data de Saída | **RETORNO:** Data de Retorno |
| **MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO** | |
| **Especificar:** Informar meio de transporte utilizado | |

|  |
| --- |
| **DESTINO DA VIAGEM** |
| Órgão de Destino |
| **OBJETIVO DA VIAGEM** |
| Descrever de maneira simplificada e objetiva o roteiro da viajem |

RECEBIDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR:

|  |
| --- |
| Breu Branco (PA), Dia de Mês de 2021  Assinatura  Nome do Beneficiário |

|  |
| --- |
| **ESPECIFICAÇÕES** |
| Identificação dos documentos anexados |
| **Base Legal**: Decreto Estadual nº 2819/94, arts 4º e 5º.  Resolução N° 007/2021 CMBB | |