




ANEXO III

 OURO PRETO PREFEITURA	PREFEITURA MUNICIPAL DE OURO PRETO	Solicitação	Data:
		DIÁRIA () PARCELA ALIMENTAÇÃO ()	Exercício

Nome do Servidor:	Cargo:	Faixa:	Matrícula:
Endereço:		CPF:	
Secretaria Municipal:			
Banco:	Cód Banco:	Agência:	Conta:
Classificação Orçamentária Dotação:		Fonte de Recurso:	Ficha:
Viagem Prevista:			
Saída: __/__/__ às __:__ h		Retorno: __/__/__ às __:__ h	
Meio de Transporte:			
<input type="checkbox"/> Oficial <input type="checkbox"/> Terceiros			
Localidade de destino:			
Objetivo da Viagem:			

DESPESA	VALOR
DIARIA ()	
PA ()	

Declaro que não resido na(s) localidade(s) de destino <div style="text-align: right;">Assinatura e Carimbo:</div>
--

Aprovação da autoridade concedente <div style="text-align: center;"> __/__/__ Assinatura e Carimbo: </div>
--