



Câmara Municipal de São João



CNPJ 80.871.080/0001-90

E-mail: camarasaojoao@outlook.com

AV. XV DE NOVEMBRO, 160 - FONE/FAX: (46) 3533-1445

85.570-000

SÃO JOÃO

PARANÁ

REQUERIMENTO 0/2025 DE DIÁRIA.

EXERCÍCIO: 2025

Nome do solicitante: JAQUELINE FABRICIA PINTO DE OLIVEIRA

Cargo/Função: Vereadora

CPF: 083.004.479-54

Data para saída 14/03/2025

Data para retorno 14/03/2025

Quantidade de diárias: Meia Diária

Valor diário: 225,00

Valor total: **225,00**

Destino: CASCAVEL -PR

Objetivo/Motivo da viagem: Participar
Visita ao Escritório do Deputado Federal Fernando Giacobbo.

Declaro que em caso de não afastamento, retorno antes do previsto, ou não apresentação do relatório, autorizo o desconto em folha de pagamento do valor recebido, ou da diferença recebida a mais.

Data e assinatura do solicitante:

São João, 11/03/2025.

Documento assinado digitalmente
gov.br JAQUELINE FABRICIA PINTO DE OLIVEIRA
Data: 11/03/2025 17:00:28-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

JAQUELINE F. P. DE OLIVEIRA

Data e Aprovação do Presidente da Câmara:

São João, 11/03/2025

PAULO SERGIO
DAL

ALBA:03421699984

Assinado de forma digital
por PAULO SERGIO DAL
ALBA:03421699984
Dados: 2025.03.12
15:07:25 -03'00'

