

## ANEXO II

|   |  |                        |
|---|--|------------------------|
|  | <b>RELATÓRIO CIRCUNSTANCIADO<br/>DE VIAGEM</b> | Exercício:<br><br>2017 |
|---|--|------------------------|

|  |                             |
|--|-----------------------------|
| Nome do Requirante:  | LAURO GONÇALVES DA SILVA    |
| Cargo/Função:  | VEREADOR                    |
| CPF:   | 589.593.869-87              |
| Banco que possui conta:  | Brasil                      |
| Nº. da Agência:  | 5395-3                      |
| Nº. da Conta:  | 5167-5                      |
| Tipo:  | ( X ) Corrente ( ) Poupança |
| Data e Horário p/saída:  | 05/02/2017 - às 12h00m      |
| Data e Horário p/retorno:  | 07/02/2017 - às 20h00m      |
| Quant. Diárias solicitadas:  | Duas Diárias e Meia         |
| Meio de Transporte:  | Carro                       |
| Destino:   | Florianópolis, SC           |
| Valor da(s) Diária(s):   | R\$ 461,49                  |
| Percentual da Diária   | 4%                          |
| Total a receber:   | <b><u>R\$ 1.153,73</u></b>  |
| Despesas com transporte:   | Sim                         |
| Descrever os comprovantes que estão sendo anexos a este relatório:<br>Nota fiscal de despesas com transporte<br>Comprovante de diárias no Hotel<br>Comprovante pagamento referente despesas com alimentação. |                             |

Declaro sob as penas da lei, que não utilizei desta viagem para finalidade diversa das previstas no art. 1º desta Lei Municipal.

Data: 02/02/2017 

|   |
|---|
| <b>APROVAÇÃO DA AUTORIDADE CONCEDENTE</b>   |
| Aprovo a(s) diária(s) e reembolso concedidas ao(s) requerente(s) acima identificado(s):   |
| Águas Frias, SC, 03 de <u>Febrero</u> de <u>2017</u>  |
| <br>_____<br>Presidente (ou Vice-Presidente) da Mesa Diretora |