



ESTADO DO MARANHÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS
CNPJ. 01.623.864/0001-22

Age de acordo com as normas legais
e regulamentares.

ANEXO V
DIÁRIAS DOS VEREADORES

ORIGEM	DESTINO	VALORES
MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS/MA	OUTROS ESTADOS	R\$ 700,00
MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS/MA	MUNICÍPIOS COM ATÉ 200 KM DE DISTÂNCIA DO MUNICÍPIO DE ORIGEM	R\$ 300,00
MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS/MA	MUNICÍPIOS ACIMA DE 200 KM DE DISTÂNCIA DO MUNICÍPIO DE ORIGEM	R\$ 500,00

ANEXO VI



ESTADO DO MARANHÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS
CNPJ. 01.623.864/0001-22

**DIÁRIAS DOS SERVIDORES PÚBLICOS EFETIVOS E
COMISSIONADOS DA CÂMARA MUNICIPAL DE VILA NOVA DOS
MARTÍRIOS/MA**

ORIGEM	DESTINO	VALORES
MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS/MA	OUTROS ESTADOS	R\$ 350,00
MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS/MA	MUNICÍPIOS COM ATÉ 200 KM DE DISTÂNCIA DO MUNICÍPIO DE ORIGEM	R\$ 150,00
MUNICÍPIO DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS/MA	MUNICÍPIOS ACIMA DE 200 KM DE DISTÂNCIA DO MUNICÍPIO DE ORIGEM	R\$ 250,00



ESTADO DO MARANHÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS
CNPJ. 01.623.864/0001-22

ANEXO VII

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE CONCESSÃO DE DIÁRIAS	
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:	
Matrícula:	Cargo:
TIPO DE VIAGEM: () Cidade do interior do Estado; () São Luís/MA ; () Outro Estado ou DF.	
OBJETIVO DA VIAGEM:	
DIÁRIA; Para deslocar _____. Considerando a distância e o meio de transporte utilizado, o horário de saída de Vila Nova dos Martírios está previsto para as ____ da noite dia ___/___/___ e retorno previsto dia ___/___/___.	
MEIO DE TRANSPORTE: () Aéreo; () Rodoviário; () Veículo Oficial; () Veículo Próprio.	
JUSTIFICATIVA:	
Ante a natureza da viagem e a necessidade de locomoção na cidade de destino, o uso de transporte _____ é o mais adequado.	
LOCAL DE DESTINO: _____ - _____.	
Início da Permanência: ___/___/___	Final de Permanência: ___/___/___
REQUERIMENTO	
Excelentíssimo Senhor Presidente, da Câmara Municipal de Vila Nova dos Martírios – MA, venho por meio deste, requerer autorização para viagem conforme descrito neste formulário, bem como o recebimento da respectiva diária.	



ESTADO DO MARANHÃO
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE VILA NOVA DOS MARTÍRIOS
CNPJ. 01.623.864/0001-22

Data: __/__/__	_____ Assinatura do Requerente
APROVAÇÃO	
Data: __/__/__	_____ Assinatura do Presidente da Câmara Municipal

ANEXO VIII

RELATÓRIO DE VIAGEM	
IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE:	
Matrícula:	Cargo:
Eu, que subscrevo abaixo, e venho a Vossa Excelência, apresentar o respectivo RELATÓRIO DE VIAGEM conforme abaixo:	
RELATÓRIO	
NA OCASIÃO FORAM ABORDADOS:	
Câmara Municipal de Vila Nova dos Martírios – MA, aos ____ de _____ de _____.	
_____ Assinatura do Requerente	