ANEXO III – DECRETO Nº 010/2018

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

1. IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

Nome:		**CPF:**	
Cargo/Função:		**Matricula/Código:**	
RG:	**Banco:**	**Agencia:**	**Conta Corrente:**

2. DESLOCAMENTO

Data Viagem	Cidade Destino	Horário Saída	Horário Chegada	Placa Veículo	Valor Viagem
				SUB – TOTAL	

3. DESPESAS EXTRAS: COMBUSTIVEL, HOSPEDAGEM e PEDAGIO:

Data Viagem	Cidade Destino	Placa Veículo	Tipo Despesas	Número Documento	Valor Viagem
				SUB - TOTAL	
				TOTAL GERAL	

4. DESPACHO

Diretor de Transporte	**Secretário(a)**