



Estado do Rio Grande do Sul
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE CONDOR
CENTRO LEGISLATIVO JOCELI SCHÄFER

A N E X O I V

SOLICITAÇÃO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS DE VIAGEM

Nº: _____	Data: ____/____/____.
Nome: _____	
Cargo/Função: _____	
Veículo/Modelo: _____	
Placas: _____ Renavam _____	
Ano: _____	
Proprietário: _____	
Finalidade do Deslocamento: 	
Período: _____	
Local/Destino: _____	
Valor Total do Ressarcimento: R\$ _____	
Forma de Pagamento: Cheque (☐) Depósito Bancário (☐)	
(anexar comprovantes de despesas)	
<u>Relatório:</u> 	
Assinatura do Solicitante: _____	
Data da Autorização: _____	

Diretor (a) Legislativo

Presidente da Câmara Municipal