



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

DEPARTAMENTO: ASSISTÊNCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 85/2019

SOLICITANTE

NOME: ITALO ANTÔNIO BERTONI

CPF: _____

CARGO: CONSELHEIRO TUTELAR

MATRICULA Nº _____

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: _____

MOTIVO DA VIAGEM: LEVAR PAIS PARA VISITA NA CASA LAR MENINO JESUS.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS DESTINO: **IBAITI - PR** KM: _____ Sem Pernoite

PERÍODO DA VIAGEM: Saída 23/04/2019 as 07:30 Chegada 23/04/2019 as 14:00 HRS

VEICULO UTILIZADO: _____

Nº DE DIÁRIAS: 01 VALOR UNITÁRIO: 40,00 VALOR TOTAL: 40,00

TOTAL POR EXTENSO: QUARENTA REAIS.

DECLARO, SOB AS PENAS DA LEI, QUE NÃO IREI UTILIZAR ESTA VIAGEM PARA FINS PARTICULARES.

Salto do Itararé, 23 de ABRIL de 2019



ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

DATA: 23/04/2019

NOME: PAULO SÉRGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

CASA LAR MENINO JESUS

CNPJ: 02.613.293/0001-08

TEL: (43) 3546-5856

RUA NAIR BUENO MAGALHAES Nº 43 – JARDIM SAN RAFAEL – CEP: 84.900-000
IBAITI - PARANÁ

DECLARAÇÃO

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE O CONSELHEIRO TUTELAR ITALO BERTONI PORTADOR DO RG. 12592457-3 E CPF 083.442.599-83, ESTEVE PRESENTE ACOMPANHANDO A VISITA DO GENITORES DO MENORES QUE ESTÃO ABRIGADOS NA CASA LAR MENINO JESUS DE IBAITI NO DIA 23/04/2019.

IBAITI, 23 DE ABRIL DE 2019.



VAGNER LOPES DE CAMARGO
DIRETOR ADM. DA CASA LAR MENINO JESUS

CASA LAR MENINO JESUS

CNPJ: 02.613.293/0001-08

FONE. (43) 3546-5856

Rua Nair Bueno Magalhães, 43
JD San Rafael - CEP 84.900-000 - Ibaí - PR