



Município de Salto do Itararé

Paço Municipal "Prefeito José Odair"

DEPARTAMENTO: EDUCAÇÃO

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS Nº 167/2019

SOLICITANTE

NOME: MARJORE ANTUNES DA SILVA CPF: 079.792.209-19

CARGO: NUTRICIONISTA MATRICULA Nº

DADOS CONTA BANCÁRIA: Nº BANCO: 341 Nº AGÊNCIA: 5345 Nº CONTA: 05448-9

MOTIVO DA VIAGEM: CONFERENCIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL.

DESCRIÇÃO DAS DIÁRIAS DESTINO: JACAREZINHO - PR KM: Sem Pernoite

PERÍODO DA VIAGEM: Saída 09/07/2019 as 06:30 Chegada 09/07/2019 as 18:40HRS

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, 09 de JULHO de 2019

ASSINATURA DO SOLICITANTE

AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA

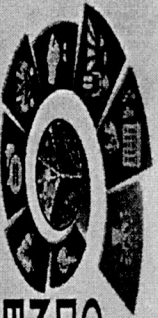
DATA: 09/07/2019

NOME: PAULO SERGIO FRAGOSO DA SILVA

CARGO: PREFEITO MUNICIPAL

ASSINATURA: _____

PARANÁ
GOVERNO
DO ESTADO



COMARCA
DE VERDADE
NO CAMPO
E NA CIDADE

O que temos e o que queremos?

CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL

01	NOME: <i>Márcio Cristóvão da Silva</i>	CPF: 016.009.359.74	SEXO: M	IDADE: 51	REPRESENTAÇÃO: <i>ceperacer</i>	ASSINATURA: <i>Márcio Cristóvão da Silva</i>
ENTIDADE:	COFRUNORP	FONE: 43.998246934	EMAIL:			
03	NOME: <i>Luiz H. Carvalho</i>	CPF: 054.812.299.78	SEXO: M	IDADE: 34	REPRESENTAÇÃO: <i>Comunidade Agrícola</i>	ASSINATURA: <i>Luiz H. Carvalho</i>
ENTIDADE:	<i>Comunidade Agrícola</i>	FONE: 43-998103760	EMAIL: <i>luizcarvalho@gmail.com</i>			
05	NOME:	CPF:	SEXO:	IDADE:	REPRESENTAÇÃO:	ASSINATURA:
ENTIDADE:		FONE:	EMAIL:			