



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Ass. Servidor

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
Secretário (a) Municipal



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**EXMO.Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(nome) (nacionalidade) (est. civil)  
servidor deste município, exercendo o cargo de \_\_\_\_\_,  
lotado na Secretaria Municipal \_\_\_\_\_, vem requerer a  
CONCESSÃO DE DIÁRIAS, no(s) dia(s) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_  
(local)

**Histórico de viagem:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sendo que o deslocamento dar-se-á por meio de \_\_\_\_\_,  
Havendo necessidade de: estadia  sim  não, e alimentação  sim  não.

**Dados bancários:**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

**Anexo os documentos comprobatórios do pedido.**

**Fica o servidor ciente que deverá apresentar documentos comprobatórios do curso realizado e/ou relatório de viagem.**

**N. Termos**

**P. Deferimento**

Estância Velha (RS), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
**Ass. Servidor**

DE ACORDO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**OBS: PRAZO MÍNIMO DE 02 DIAS ANTES.**

\_\_\_\_\_  
**Secretário (a) Municipal**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA VELHA**  
"Doe sangue, doe órgãos, salve uma vida"

**DO: SETOR DE CONTABILIDADE**

**PARA: Sr. PREFEITO MUNICIPAL**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: VIABILIDADE DE DIÁRIAS**

Diárias com estadia fora Estado

Diárias só aliment. fora Estado

Diárias com estadia no Estado

Diárias só alimentação Estado

R\$ \_\_\_\_\_,

R\$ \_\_\_\_\_,

Total R\$ \_\_\_\_\_.

1) ( ) há possibilidade de conceder diárias. Rubrica Oçamentária n.º \_\_\_\_\_, e os documentos apresentados preenchem os requisitos exigidos.

2) ( ) não pode ser autorizado o pedido por:

a) falta de dotação orçamentária;

b) falta de documentos comprobatórios;

c) inobservância dos prazos previstos na IN n.º 01/91 de 07/01/91.

\_\_\_\_\_  
Departamento de Contabilidade

**DO: Sr. PREFEITO**

**PARA: DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE**

**DATA:** \_\_\_\_\_

**ASSUNTO: CONCESSÃO DE DIÁRIAS**

( ) Autorizo o pedido.

( ) Indefiro o pedido com base nas informações do Departamento de Contabilidade. Seja cientificado o servidor e o Sr. Secretário;

( ) Sejam apresentados os documentos apontados pelo Departamento Contabilidade, no prazo de \_\_\_\_ dia (s) sob pena de indeferimento.

\_\_\_\_\_  
Prefeito Municipal

Ciente em :

\_\_\_\_\_  
Secretário Municipal

Ciente em:

\_\_\_\_\_  
Servidor