ANEXO I

Tabela de Valores de Diárias

Diárias do Poder Executivo	**Localização**	**Valor (R$)**
Poder Executivo	**Exterior**	**R$380,00**

ANEXO II

Formulário de Solicitação de Diárias de Viagem
Data:___/___/_____

SERVIDOR BENEFICIÁRIO:

NOME:
CPF: RG:
ENDEREÇO:
TELEFONES: INSS ou PIS/PASEP:
E-MAIL:
CARGO/FUNÇÃO:
NOME DO ÓRGÃO DE LOTAÇÃO:
Nome do Banco:_____ Código do Banco:_____ Código da Agência_____ Número da Conta_____ Observação: Conta informada de dever de titularidade do servidor beneficiário
Solicitação/Dados da viagem
A presente solicitação destina-se a viagem cujo relatório encontra-se discriminado no Anexo da lei autorizativa.

_____
Assinatura do Beneficiário das Diárias

Rio dos Cedros, ___ de _____ de _____
DE ACORDO:

_____
Fernando Tomaselli
Prefeito de Rio dos Cedros