



ANEXO III – DA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 002/CGM de 13/12/2006

RELATÓRIO DE COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS

IDENTIFICAÇÃO

Nº do Processo: _____

Nome(s) do Beneficiado(s): _____

Cargo(s) / Função(ões): _____

Cadastro(s): _____

Unidade de Lotação: _____

Nº da Portaria ou Decreto: _____

HISTÓRICO

Destino da Viagem: _____

Data de Início: ____/____/____ Data de Retorno: ____/____/____

Objetivo da Viagem: _____

Meio de Transporte:

1. () Terrestre

[] Ônibus, Nº. Bilhete _____ Folhas _____

[] Carro Oficial, Tipo e Placa _____

Nome do Motorista _____

Cadastro _____

Assinatura do Motorista _____

2. () Aéreo Nº. bilhete _____ Folhas _____

3. () Fluvial

[] Barco de passageiros Nº. bilhete _____ Folhas _____

[] Barco Oficial Tipo _____

Nome do Comandante _____

Assinatura do Comandante _____

[] Outros _____

Atividades Desenvolvidas:

Porto Velho/RO ____ / ____ / ____

Ass. Tomador das Diárias

Ass. do Chefe Imediato