



**COMPROVAÇÃO DE DIÁRIAS
RELATÓRIO DE VIAGEM
(DEPUTADOS ESTADUAIS)
- ANEXO III -**

Nº DO PROCESSO DE
SOLICITAÇÃO DE
DIÁRIAS:

NOME:	CARGO:	CADASTRO:
-------	--------	-----------

MÊS/ANO DE REFERÊNCIA	DIA(S) DE AFASTAMENTO/DIÁRIAS SOLICITADAS
	QUANTIDADE

DIÁRIAS PERCEBIDAS		DIÁRIAS UTILIZADAS		SALDO (R\$)	
QUANT.	VALOR TOTAL (R\$)	QUANT.	VALOR TOTAL (R\$)	A RECEBER	A RESTITUIR

DATA / ROTEIRO / ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA VIAGEM

DATA	ASSINATURA /GABINETE DO DEPUTADO	ASSINATURA DO DEPUTADO
___/___/___		