

ANEXO II



**CÂMARA MUNICIPAL DE VARGINHA
RELATÓRIO DE VIAGEM**

Nome: _____

Cargo: _____

Data da viagem: ___/___/___ Retorno à origem: ___/___/___

Destino: _____ Estado: _____

Meio(s) de Locomoção: _____

Finalidade da viagem

Visita Técnica - Órgão/Empresa: _____

Objetivo da Visita: _____

Finalidade: _____

Data: ___/___/___ Horário: ___/___/___

Contato com: _____

Informações complementares:

Declaro para os devidos fins que são verídicas as informações prestadas, sem rasuras, neste Relatório de Viagem e me responsabilizo por eventuais equívocos e omissões.

Varginha, ___ de _____ de _____

Assinatura do Solicitante

Conferido:

___/___/___

Carimbo e Assinatura do Chefe de Serviço de Controladoria