

ANEXO I

MODELO DE REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE PASSAGEM

GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO

SECRETARIA ADJUNTA DE ADMINISTRAÇÃO SISTÊMICA COORDENADORIA DE PATRIMÔNIO E SERVIÇOS

REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE PASSAGEM

PASSAGEM:

Aérea

BENEFICIADO:

Servidor

Convidado

Outros

IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:

E-mail:

RG / Órgão Emissor

CPF:

Passaporte nº

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Motivo da Solicitação:

SAÍDA

Origem/Destino:

Origem/Destino:

Data:

Período ou horário sugerido:

RETORNO

Origem/Destino:

Origem/Destino:

Data:

Período ou horário sugerido:

AUTORIZAÇÃO DO SUPERIOR IMEDIATO:

AUTORIZAÇÃO DO ORDENADOR DE DESPESA:

Autorizo a apresentar requisição à cotação para aquisição

Assinatura e Carimbo

Assinatura e Carimbo

Pelopresenterequerimento,osolicitanteestácientedequearcarácomoscustosdecorrentesdemultasou
diferençasdereembolso,nosternosdaInstruçãoNormativa nº /2016/SEGES

Superintendência da Imprensa Oficial do Estado de Mato Grosso
Rua Júlio Domingos de Campos - Centro Político Administrativo | CEP 78050-970 | Cuiabá, MT

Código de autenticação: fb594a17

Consulte a autenticidade do código acima em https://homolog.iomat.mt.gov.br/legislacao/diario_oficial/consultar