|  |
| --- |
| **CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ ECOORDENADORIA ESTADUAL DE DEFESA CIVILDIRETORIA DE FINANÇAS** |
| **A1****RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS** |
| **1. BENEFICIÁRIO** |
| 1.1 Nome: |
| 1.2 Posto ou graduação: | 1.4 Unidade BM: |  |
| 1.3 CPF: |  | 1.5 MF: |  |  |
| **2. INFORMAÇÕES SOBRE A VIAGEM** |
| 2.1 Localidade: |
| 2.2 Data: | Saída: dia de de / às h minRetorno: dia de de / às h min |
| 2.3 Motivo do deslocamento: |
|  |
| 2.4 OBS: Deverão estar anexadas, a este relatório, cópias legíveis dos certificados ou comprovantes de freqüência, nosafastamentos para participação em cursos, seminários ou assemelhados. |
| **3. DESCRIÇÃO SUCINTA DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:** |
|  |
| **4. QUANTO AO TRANSPORTE UTILIZADO:** |
| 4.1 Viatura Oficial : |  | Não |  | Sim |
| 4.2 Rodoviário (ônibus, Van, outros): |  | Não  |  |  Sim |
| 4.3 Aéreo: |  | Sim |  | Não Empresa: Hora Saída: Hora Retorno: |
| 4.4 Hidroviário: |  | Sim |  | Não Empresa: Hora Saída: Hora Retorno |
| 4.5 OBS: Deverão estar anexadas, a este relatório, cópias legíveis dos cartões de embarque, nos casos de utilização de transporte aéreo, ou cópias dos bilhetes das passagens, nos casos de utilização dos transportes rodoviário ou hidroviário. |
| **5. DA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS** |
| 5.1 Nº do Protocolo/CBMPA: |
| 5.2 Valor total recebido: |
| **6. DA RESTITUIÇÃO DE DIÁRIAS** |
| 6.1 A viagem foi cancelada (sim/não): |
| 6.2 Houve retorno em data antecipada (sim/não): |
| 6.3 OBS: Caso houve algum dos eventos dos itens 6.1 ou 6.2, o beneficiário deverá entrar em contato com a Diretoria deFinanças do CBMPA, a fim de que se faça os cálculos para a devolução das diárias recebidas, no prazo de cinco dias (acontar da data do recebimento). |
| **7. DADOS BANCÁRIOS PARA RESTITUIÇÃO** |
| 7.1 Banco: Banpará (037) Agência:00015 C/C: 188038-1 |
| 7.2 OBS: Anexar comprovante de devolução. |
|  **Assinatura** |  | **Local/Data** |
|  |  |  |
|  **Nome - Posto/Graduação** |  |  |