|  |
| --- |
| **CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ ECOORDENADORIA ESTADUAL DE DEFESA CIVILDIRETORIA DE FINANÇAS** |
|  | **RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS**  | **A2** |
| **1. INFORMAÇÕES INICIAIS** |
| 1.1 Nome da Operação BM: |
| 1.2 Nota de Serviço nº: |
| 1.3 Comandante da Operação BM: |
| 1.4 Local da Operação BM: |
|  |
| 1.5 Quantidade de militares empenhados: |
| **2. PERÍODO DA OPERAÇÃO BM** |
| 2.1 Data: | Início: dia de de / às h minFim: dia de de / às h min |
|  |
| **3. DESCRIÇÃO SUCINTA DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:** |
|  |
| **4. DA SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS** |
| 5.1 Nº do Protocolo/CBMPA: |
| 5.2 Valor total recebido (R$): |
| **5. DA RESTITUIÇÃO DE DIÁRIAS** |
| 5.1 A Operação BM foi cancelada: |   | Sim |   | Não  |
| 5.2 Houve retorno em data antecipada:  |   |  Sim  |   |  Não |
| 5.3 Houve falta de militar na operação BM:  |  |  Sim |  | Não |
| 5.4 OBS: Caso houve algum dos eventos dos itens 5.1, 5.2 ou 5.3, o Comandante da Operação BM deverá entrar em contato com a Diretoria de Finanças do CBMPA, a fim de que se faça os cálculos para a devolução das diárias recebidas, no prazo de cinco dias (a contar da data do recebimento). |
| **6. DADOS BANCÁRIOS PARA RESTITUIÇÃO** |
| 6.1 Banco: Banpará (037) Agência:00015 C/C: 188038-1 |
| 6.2 OBS: Anexar comprovante de devolução. |
| **7. OBSERVAÇÃO FINAL** |
| 7.1 Deverá ser anexado a este relatório, a planilha contendo o nome, posto, CPF e UBM dos militares envolvidos na Operação BM. |
|  **Assinatura Local/Data** **Nome - Posto/Graduação** |  | **Local/Data** |