



**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO PARÁ E  
COORDENADORIA ESTADUAL DE DEFESA CIVIL  
DIRETORIA DE FINANÇAS**

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE DIÁRIAS**

**A 2**

**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 \_\_\_\_\_ min  
Fim: 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.

Nome - Posto/Graduação

Local/Data