



BOLETIM DE DIÁRIAS
Empenho. N.º

Cargo: Diretora Geral de Secretaria

Assinatura do Beneficiário

Em 23/05/2017

Concordo com o pagamento/recebimento dos valores correspondentes a 01 (uma) diária de alimentação dentro do Estado.

Presidente da Câmara

Valor Recebido R\$ 100,00

Valor Total: R\$ 100,00

Em Caso Afirmativo:
☐ A Devolver R\$

☐ A Receiver R\$

Assinatura: Zimmermann J. B. Zolbadini