



MUNICÍPIO DE PORTO BARREIRO
ESTADO DO PARANÁ

Rua das Camélias, 900 - Centro. CEP 85.345-000
CNPJ 01.591.618/0001-36 - Fone/Fax (042) 3661-1010

REQUERIMENTO PARA REEMBOLSO DE DESPESA

DD. Prefeito(a) Municipal/Secretário Municipal
Porto Barreiro – PR.

Eu, _____, ocupante do cargo de _____, venho através do presente solicitar a restituição, através de Reembolso, com base na Lei Municipal nº571/2019, referente aos pagamentos por mim efetuados em despesas da Prefeitura Municipal de Porto Barreiro, nas seguintes espécies:

- () I – despesas com material de consumo, alimentação e combustível;
- () II – despesas com outros serviços de terceiros – pessoa física;
- () III – despesas com outros serviços de terceiros – pessoa jurídica;
- () IV – despesas com viagens e ajuda de custos;
- () V – despesas com transportes em geral;
- () VI – despesas judiciais;
- () VII – despesa com representação eventual;
- () VIII – despesa extraordinária e urgente, cuja realização não permita delongas;
- () IX – despesa que tenha que ser efetuada em lugar distante da sede da Prefeitura;
- () X – despesa de pequeno valor e de pronto pagamento.

JUSTIFICATIVA DOS PAGAMENTOS:

RELAÇÃO DAS DESPESAS:

Nº doc.	Data	Discriminação	Valor

VALOR TOTAL:

BANCO:

AGÊNCIA: _____ CONTA: _____

CPF:

Requerente

Secretário

Porto Barreiro, ____ de _____ de 2019



MUNICÍPIO DE PORTO BARREIRO
ESTADO DO PARANÁ

Rua das Camélias, 900 - Centro. CEP 85.345-000
CNPJ 01.591.618/0001-36 - Fone/Fax (042) 3661-1010

REQUERIMENTO SOLICITANDO AUTORIZAÇÃO

DD. Prefeito(a) Municipal/Secretário Municipal
Porto Barreiro – PR.

Eu, _____, ocupante do cargo de _____, em
cumprimento à Lei Municipal nº571/2019, venho através deste solicitar a autorização
para deslocamento, que poderá ensejar despesas a serem restituídas, seguindo
abaixo justificativa prévia:

Porto Barreiro, ____ de _____ de 2019

Assinatura Requerente

Secretário