ANEXO

PEDIDO DE RESSARCIMENTO DE DESPESA DE DESLOCAMENTO

Interessado:	CPF:
Endereço:	Bairro:
Cidade:	UF: CEP:
Unidade Lotação/ Exercício:	
Cargo/ Função:	
Data do Deslocamento (ida e volta):	
Município de Origem / Município de Destino:	
Meio de Transporte Utilizado (anexar comprovantes de passagens rodoviárias, se for o caso:	
Motivo do Deslocamento:	

Despesa com pedágio (anexar comprovantes): ( ) Sim ( ) Não

Dados bancários para crédito:

Banco: Agência Conta corrente:

Local e data	Local e data **DE ACORDO.**
Nome completo legível e assinatura do interessado	Nome completo legível e assinatura do superior hierárquico