



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES
GABINETE DO PREFEITO**

Rua: Dr. Altino Arantes, nº 464, Centro, Chavantes/SP
Telefone: (14) 3342 9200 – CNPJ 44.563.575/0001-98
Site: www.chavantes.sp.gov.br
E-mail: gabineteprefeito@chavantes.sp.gov.br



Chavantes/SP, 08 de dezembro de 2.025.

OFÍCIO Nº 347/2.025

REF.: Encaminha os Anexos do Projeto de Lei nº. 93/2025.

Excelentíssimo Senhor Presidente,

Com os meus cordiais cumprimentos, tenho a honra de me dirigir à Vossa Excelência para em resposta ao Pedido de Informações nº. 10/2025, encaminhar os inclusos anexos do Projeto de Lei nº. 93/2025, a fim de que sejam encaminhados à Comissão de Constituição e Justiça da Câmara Municipal de Vereadores.

Nada mais a tratar na oportunidade, e na certeza de contar com a colaboração de Vossa Excelência e dos demais membros componentes da Edílica Casa, aproveito a oportunidade para renovar os meus votos da mais alta estima e distinta consideração.


LUIZ FILIPE DE PAULA JACINTO
Prefeito Municipal de Chavantes

CÂMARA MUNICIPAL DE CHAVANTES/SP
PROTOCOLADO EM
08 / 12 / 2025


Samara de Oliveira Gonzaga
Agente Administrativo

Ao Excelentíssimo Senhor
LUIZ CÉSAR PEDRO LONGO
Presidente da Câmara Municipal de Vereadores de Chavantes, Estado de São Paulo.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES

ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO PARA DESPESAS DE VIAGEM

Solicitante: _____

Valor R\$ _____ Cheque nº _____

Banco: _____ Ag.: _____ Conta: _____

Emitido em nome de: _____

Finalidade: (Descrever minuciosamente a finalidade da viagem)

Previsão das despesas:

Hotel	
Combustíveis	
Pedágios	
Passagens	
Outras despesas:(especificar)	
TOTAL	

Data: ____/____/____.

Assinatura do solicitante: _____





PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES

ANEXO II

RELATÓRIO DE VIAGEM

1 - Identificação:

Nome	
Cidades(s) Visitadas	
Período da viagem	Salda: Dia / / as horas Retomo: Dia / / As horas

2 - Finalidade da viagem:

3-Resultados obtidos (Descrever o que realizou na viagem):



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES

ANEXO III

PRESTACÃO DE CONTAS DE ADIANTAMENTO DE DESPESAS DEVIAGEM

Favorecido: _____

Despesas realizadas conforme comprovantes anexos:	
Hotel	
Combustíveis	
Pedágios	
Passagens	
Outras despesas (descrever)	
Total das despesas	
Valor do adiantamento	
Valor a receber/devolver	

Assinatura e data: _____

De acordo:

Financeiro: _____

Servidor responsável pelo recebimento do adiantamento: _____

Parecer do Controle Interno recebido em: ____ / ____ / ____.