**PEDIDO DE ADIANTAMENTO n° 01/2025**

Em conformidade com a IN TC N 33/2024 e Instrução Normativa do Município de Irani venho, por meio deste requerer adiantamento de recursos, conforme abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome solicitante:** |  |
| **Matrícula/CPF:** |  |
| **Servidores a utilizar o recurso:** | Servidores que utilizarão esse adiantamento |
| **Valor:** |  |
| **Natureza de Despesa:** | ( ) 3.3.90.30 – Material de Consumo;( ) 3.3.90.33 – Passagem e Despesas com Locomoção;( ) 3.3.90.39 –Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica |
| **Finalidade:**  |  |
| **Período de utilização:** |  |
| **Dados para depósito:** | Banco: Conta: Agência:  |

As despesas decorrentes do adiantamento correrão por conta das dotações orçamentárias constantes do Orçamento do Município de Irani, referente ao exercício correspondente.

Irani/SC, ..........

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME DO SOLICITANTE

CPF/MATRÍCULA

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) DEFIRO****( ) INDEFIRO**  | NOME DO SECRETÁRIO/A OU PREFEITO |