**ROTEIRO DE VIAGEM Nº ....**

De acordo com a Lei Municipal nº 1.826/2017.

**NOME:** ....

**CARGO/FUNÇÃO:** ....

**OBJETIVO DA VIAGEM:** ....

**DESTINO:** ....

**DATA E HORA DA PARTIDA:** ....

**DATA E HORA DE CHEGADA:** ....

**MEIO DE TRANSPORTE UTILIZADO:** ....

**PLACA DO VEÍCULO:** ....

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº Diárias** | **Valor por diária** | **Valor total** |
|  | R$ | R$ |

Local, data.

**Assinatura**