



**CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO FRANCISCO DE
SALES/MG**
RUA 05 Nº 252 –CENTRO- Tel- 034-3413-1270/ 3413-1185


ANEXO I

REQUERIMENTO DE REEMBOLSO

Eu, **PAULO EDUARDO MANÇO MUNDINHO**, brasileiro, casado, Vereador Municipal, Vice-Presidente da Câmara Municipal, portador do CPF- sob nº. 058.548.926-26 e Carteira de Identidade – RG- MG 11.649.276.-SSP- MG, residente e domiciliado na Rua 09(nove) nº. 2352- centro- São Francisco de Sales-MG, venho por meio desta solicitar reembolso de viagem, nos termos a seguir:

Motivo/Evento: **192º CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA VEREADORES**
Tema: **AUDITORIA E APURAÇÃO DA RESPONSABILIZAÇÃO NAS LICITAÇÕES**
Local: **BELO HORIZONTE-MG**
Organizador: **GÊNESIS CAPACITAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA**
CNPJ: **24.450.024/0001-00**
Valor da inscrição: **R\$550,00**
Valor Estimado das demais despesas: **R\$1.250,00**
Total do Reembolso: **R\$1.800,00**
Horário do início: **20 de agosto de 2.019 às 8:00hs**
Data/Horário do término: **23/08/2019 às 12:00hs**

São Francisco de Sales-MG, 19 de agosto de 2019.


PAULO EDUARDO MANÇO MUNDINHO
Requerente