



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO RS  
**Solicitação de Reembolso de Despesas  
 Com Deslocamento**



Nome: .....

Veículo: ..... Ano: ..... Placa: .....

Objetivo da viagem: .....

.....

.....

Inicial (Km): ..... Final (Km): ..... Total (Km): .....

Combustível: ( ) Gasolina ( ) Álcool Valor do combustível: ...../L

Obs:

.....

.....

Percurso:

.....

.....

Período da viagem: ...../...../..... a ...../...../.....

Reembolso:

Descrição das Notas ou Cupons Fiscais	Valor
<b>Total</b> →	R\$

....., ..... de ..... de 20 .....

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Beneficiário**  
 (Identificação profissional)



# AUTORIZAÇÃO DE DIÁRIA

Nº:

Do(a): .....

Cargo: .....

Para: .....

**Assunto:** Solicitação de concessão de diária.

Favorecido: .....

Cargo: .....

Objetivo:.....

Destino:.....

Período: ...../...../..... a ...../...../..... Quantidade de diárias: .....

Deslocamento: ( ) Aéreo ( ) Rodoviário ( ) Próprio ( ) CRMV/RS

Obs.: .....

.....

.....

.....

....., ..... de ..... de 20 .....

\_\_\_\_\_  
Solicitante

\_\_\_\_\_  
Autorizador



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA VETERINÁRIA DO RS

# RELATÓRIO DE VIAGEM

(Resolução nº 666 de 10 de agosto de 2000)



Nome: .....

Veículo: ..... Ano: ..... Placa: .....

Objetivo da viagem: .....

.....

.....

.....

Inicial (Km): ..... Final (Km): ..... Total (Km): .....

Combustível: ( ) Gasolina ( ) Álcool Valor do combustível: ...../L

Percurso:

.....

.....

.....

Período da viagem: ...../...../..... a ...../...../.....

Devolução: .....

Restituição: .....

....., ..... de ..... de 20 .....

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Beneficiário**  
(Identificação profissional)

