|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO III** | |
| brazaobrasil  **CRMV-ES** | **SOLICITAÇÃO DE EMPENHO/PAGAMENTO DE JETON** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Protocolo:** | | | | Data: | | |
| **BENEFICIÁRIO** (Preenchimento obrigatório de todos os campos pelo requerente ou Unidade solicitante) | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Presidente ( ) Conselheiro ( ) | | | | | | |
| CPF: | Email: | | | | Tel: | |
| Endereço: | | | | | | |
| Banco: Agência: Conta: Operação: | | | | | | |
| Anuidade quite? *Sim ( ) Não( )* | | | | | | |
| **REUNIÃO DELIBERATIVA** (Preenchimento pelo requerente ou pela Unidade solicitante) | | | | | | |
| Descrição: | | | | | | |
| Data Início: | | Hora: | Data Término: | | | Hora: |
|  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Solicitante**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data |

**JETON** (Preenchimento pela Unidade Administrativa / Unidade Requisitante)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tipo de requisição** | **Valor Unitário (R$):** | **Valor Total (R$):** |
| Jeton |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável pelo preenchimento**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Carimbo e Assinatura Data | **Aprovação/Autorização de pagamento pela Presidência do CRMV-ES**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo e Assinatura Data |