



DEFENSORIA PÚBLICA DO
ESTADO DE RONDÔNIA

ANEXO II - DOCUMENTO DE
SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS – DSD

Tipo de solicitação
 Autorização de Diárias
 Reconhecimento de diária

1. DADOS DO BENEFICIÁRIO

Nome Clique aqui para digitar texto.		CPF Clique aqui para digitar texto.
Cargo Clique aqui para digitar texto.	Lotação Clique aqui para digitar texto.	Comarca Escolher um item.

2. DADOS DA VIAGEM

Objetivo da viagem e justificativa em caso de prazo de antecedência inferior a 5 (cinco) dias.
Clique aqui para digitar texto.

Necessita de bilhete de passagem aérea? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>	Só Ida <input type="checkbox"/>	Só Volta <input type="checkbox"/>	Ida e volta <input type="checkbox"/>	Necessita de ressarcimento de passagem terrestre? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>
Local de origem Clique aqui para digitar texto.	Local de destino Clique aqui para digitar texto.			
Deslocamento com veículo Oficial <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/>	Em caso de deslocamento em veículo oficial, necessitará de motorista? Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/>			
Data de ida Clique aqui para inserir uma data. Clique aqui para inserir uma data. Clique aqui para inserir uma data. Clique aqui para digitar texto.	Data de retorno Clique aqui para inserir uma data. Clique aqui para inserir uma data. Clique aqui para inserir uma data. Clique aqui para digitar texto.			

3. CERTIFICAÇÃO

CARIMBO E ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO (Apenas se o beneficiário for servidor)	Declaro estar ciente da legislação aplicável à concessão de diárias, em especial aos dispositivos que regulam sua finalidade e prazo para prestação de contas. Data da solicitação: Clique aqui para inserir uma data. CARIMBO E ASSINATURA DO BENEFICIÁRIO
---	---

4. DIVISÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

() Indeferida () Deferida	Quantidade de diárias ser concedida:
Motorista designado:	
Justificativa do indeferimento:	
Data: ____/____/____	
CARIMBO E ASSINATURA	

5. ORDENADOR DE DESPESA

Face ao exposto, e de acordo com o Regulamento nº 002/2016/DPG/DPE-RO, autorizo a realização da despesa com as diárias solicitadas.

CARIMBO E ASSINATURA