



PEDIDO DE ADIANTAMENTO

I - REQUERENTE:

NOME:

| | | | | |
|--|------------|--------|-----------------------------|-------------------------|
| MATRÍCULA: | Nº C.P.F.: | BANCO: | AGÊNCIA: | CONTA CORRENTE: |
| CARGO: | | | Nº DA PORTARIA DE NOMEAÇÃO: | DATA DE SUA PUBLICAÇÃO: |
| LOTAÇÃO DO AGENTE PÚBLICO REQUERENTE : | | | | TELEFONE / RAMAL: |

II - IMPORTÂNCIA SOLICITADA:

VALOR NUMÉRICO:

POR EXTENSO:

R\$:

III - JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DE ACORDO COM O ART. 4º INCISO III, DO DECRETO 15.806/07 E ALTERAÇÕES, DISCRIMINADA:

IV - NÚMERO E LIBERAÇÃO DE SALDO NA DOTAÇÃO DA DESPESA A SER ONERADA:

DOTAÇÃO Nº:

VALOR:

R\$:

DOTAÇÃO Nº:

VALOR:

R\$:

v - Autorizo o desconto em minha Folha de Pagamento, ou débito em minha conta corrente (caso não receba em Folha) do valor a ser ressarcido aos cofres públicos, em caso de deixar de prestar contas de adiantamento ou de recolher o saldo não aplicado, dentro do prazo estabelecido, respeitado o limite de desconto mensal definido no Estatuto dos Servidores Públicos Municipais.

Declaro que todas as prestações de contas anteriores foram apresentadas e que está sendo respeitado o intervalo mínimo, previsto no § 3º do art. 6º do Dec.15.806/07 e alterações, entre um pedido de adiantamento e outro.

DATA / ASSINATURA DO REQUERENTE / CARIMBO : (ANEXO I DO DECRETO 15.806/07 E ALTERAÇÕES)

VI - ANÁLISE CONCLUSIVA:

COORDENADORIA SETORIAL DE CONTAS A PAGAR:

DATA / ASSINATURA

AO DAF PARA AUTORIZAÇÃO:

VII - AO SUPERIOR DO REQUERENTE (SECRETÁRIO OU PREFEITO) PARA AUTORIZAÇÃO: