**RESSARCIMENTO DE PASSAGENS**

**DE:**

**PARA**: Presidente **DATA:**

Eu,      , ocupante do cargo de      , solicito ao Sr Presidente da Câmara Municipal de Vereadores de São Jerônimo, o ressarcimento das passagens com destino à      , Estado       no(s) dia(s)      , no valor total de R$       (     ), conforme documento comprobatório em anexo, com fulcro na legislação vigente.

**Requerente**