



RELATÓRIO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

NOME:	
Matrícula:	CPF:
Comarca:	e-mail:

OBJETIVO DA SOLICITAÇÃO			
Ressarcimento referente:			
Forma de deslocamento:	ONIBUS ()	CARRO ()	AVIÃO ()
Gastos			
Passagens R\$	Combustível R\$		
Hospedagem R\$	Alimentação R\$		
Táxi R\$	Outras despesas R\$		

DATA	RELAÇÃO DE NOTAS	Nº DCTO	VALOR
TOTAL			R\$

Dados para Depósito		
NOME DO BANCO:	AGÊNCIA	CONTA-CORRENTE
_____ Assinatura		
AUTORIZO:		
_____ PRESIDÊNCIA		

OBS: Neste relatório as notas devem obrigatoriamente ser nominadas ao Sindicato com CNPJ
Recibo só será aceito de táxi, cartórios, boletos de passagens e de órgãos públicos.