



RELATÓRIO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CNPJ: 80.151.087/0001-37

NOME: _____ DATA: _____

MATRÍCULA: _____ CPF: _____

FUNÇÃO: _____ ASSINATURA: _____

FILIADO(A) ADVOGADO(A) ASSESSOR(A) DIRETOR(A) APOSENTADO(A) COLABORADOR(A) SINJUSC OUTROS

ATIVIDADE

VIAGEM DIRETORIA ASSEMBLEIA REUNIÃO DIRETORIA REUNIÃO NAP REUNIÃO CONSELHO FISCAL ENCONTRO DA EXPERIÊNCIA
 ENCONTRO DAS MULHERES JOGOS DO JUDICIÁRIO CONGRESSO CONFERÊNCIA CURSO DE FORMAÇÃO OUTROS

OBJETIVO DA SOLICITAÇÃO RESSARCIMENTO REFERENTE (especifique local, data, horário):

DATA	RELAÇÃO DE NOTAS	Nº DOCUMENTO	VALOR

RESSARCIMENTO DE COMBUSTÍVEL

IDA VOLTA IDA E VOLTA QUILOMETRAGEM: _____ DATA: ____/____/____

ORIGEM: _____ DESTINO: _____

TOTAL

R\$

Dados para depósito:

NOME DO BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

PIX _____

ASSINATURA: _____

PRESIDÊNCIA

OBS: Neste relatório as notas devem, obrigatoriamente, ser nominadas ao sindicato, com CNPJ.

** Recibo só será aceito de táxi, cartórios, boletas de passagens e de órgãos públicos*