

## TERMO DE COMPROMISSO



Pelo presente termo, eu, **JOSE DAVID ARAUJO DA SILVA**, ocupante do cargo de None, **ASSUMO A RESPONSABILIDADE** de, **em até 03 (três) dias**, após o retorno da viagem, fazer a devida comprovação do deslocamento, junto à Câmara Municipal de Juazeiro do Norte, Estado do Ceará, sob pena de devolução integral das diárias concedidas nos termos da Portaria nº 177/2019 de 25 de Setembro de 2019, ficando a Câmara Municipal de Juazeiro do Norte, autorizada a tomar as providências necessárias ao ressarcimento.

Câmara Municipal de Juazeiro do Norte/CE, de de

**ESTADO DO CEARÁ**  
**JOSÉ DAVID ARAUJO DA SILVA**  
None

**CÂMARA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE**

***PALÁCIO DR. FLORO BARTOLOMEU***



**ESTADO DO CEARÁ**

**CÂMARA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE**

***PALÁCIO DR. FLORO BARTOLOMEU***