

TERMO DE COMPROMISSO



Pelo presente termo, eu, **CICERO CLAUDIONOR LIMA MOTA**, 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 10/2019 de 25 de Novembro 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
CICERO CLAUDIONOR LIMA MOTA
None

CÂMARA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE

PALÁCIO DR. FLORO BARTOLOMEU



ESTADO DO CEARÁ

CÂMARA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE

PALÁCIO DR. FLORO BARTOLOMEU