

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente termo, eu, **RUBENS DARLAN DE MORAIS LOBO**, 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 81/2019 de 20 de Dezembro 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
RUBENS DARLAN DE MORAIS LOBO
None

CÂMARA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE

PALÁCIO DR. FLORO BARTOLOMEU



ESTADO DO CEARÁ

CÂMARA MUNICIPAL DE JUAZEIRO DO NORTE

PALÁCIO DR. FLORO BARTOLOMEU