



# CÂMARA MUNICIPAL DE OURO FINO

*"A Câmara do cidadão"*

Sediada na Rua Rogério Gissoni, n.º 450, Centro de Ouro Fino-MG, CEP 37570-000  
Contatos: (35) 3441-1489 / (35) 3441-5380 / (35) 3441-1435, e-mail: [camara@camaraourofino.mg.gov.br](mailto:camara@camaraourofino.mg.gov.br)

## **FORMULÁRIO 2 – “REQUISIÇÃO DE EMPRÉSTIMO DAS DEPENDÊNCIAS DA CÂMARA MUNICIPAL DE OURO FINO-MG”**

De acordo com a Portaria n.º 014/2013 de 06 de fevereiro de 2013, Publicação IOF 06 de fevereiro de 2013

### **QUALIFICAÇÃO DO(A) SOLICITANTE**

Nome:

RG:

Filiação:

CPF

Cidade

U.F.

Telefone

E-Mail

### **MOTIVO / DESTINAÇÃO DO EMPRÉSTIMO**

### **QUANTIDADE ESPERADA DE PESSOAS**

O Solicitante, neste ato, fica ciente que em caso de dano ou qualquer infração à Portaria 014/2013, independentemente de dolo ou culpa, será responsabilizado criminal e civilmente, sem prejuízo a eventual indenização à Câmara Municipal de Ouro Fino/MG. O Solicitante fica ainda responsável pela limpeza do local devendo entregar o prédio no mesmo estado que se encontrava.

SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

DATA DA SOLICITAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HORÁRIO LOCAL: \_\_\_\_:\_\_\_\_

DESPACHO DO PRESIDENTE: ☐ Deferido ☐ Indeferido

Assinatura \_\_\_\_\_

### **PROTOCOLO DE SOLICITAÇÃO**

DATA DA SOLICITAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_

DATA PREVISTA DO EMPRÉSTIMO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_