



# 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**

|                  |               |             |
|------------------|---------------|-------------|
| <b>Nome:</b>     | <b>RG:</b>    |             |
| <b>Filiação:</b> |               |             |
| <b>CPF</b>       | <b>Cidade</b> | <b>U.F.</b> |
| <b>Telefone</b>  | <b>E-Mail</b> |             |

## **MOTIVO / DESTINAÇÃO DO EMPRÉSTIMO**

|  |
|--|
| <b>MOTIVO / DESTINAÇÃO DO EMPRÉSTIMO</b> |
|  |
|  |
|  |
| <b>QUANTIDADE ESPERADA DE PESSOAS</b>    |
|  |

# **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:**            /            /