RELATÓRIO DE RESSARCIMENTO DE DESPESAS

CNPJ: 80.151.087/0001-37

NOME: _____ **DATA:** _____

MATRÍCULA: _____ **CPF:** _____

FUNÇÃO: _____ **ASSINATURA:** _____

☐ FILIADO(A) ☐ ADVOGADO(A) ☐ ASSESSOR(A) ☐ DIRETOR(A) ☐ APOSENTADO(A) ☐ COLABORADOR(A) SINJUSC ☐ OUTROS

ATIVIDADE

☐ VIAGEM DIRETORIA ☐ ASSEMBLEIA ☐ REUNIÃO DIRETORIA ☐ REUNIÃO NAP ☐ REUNIÃO CONSELHO FISCAL ☐ ENCONTRO DA EXPERIÊNCIA

☐ ENCONTRO DAS MULHERES ☐ JOGOS DO JUDICIÁRIO ☐ CONGRESSO ☐ CONFERÊNCIA ☐ CURSO DE FORMAÇÃO ☐ OUTROS

OBJETIVO DA SOLICITAÇÃO RESSARCIMENTO REFERENTE (especifique local, data, horário):

DATA	RELAÇÃO DE NOTAS	Nº DOCUMENTO	VALOR
	TOTAL		**R$**

Dados para depósito:

NOME DO BANCO: _____ **AGÊNCIA:** _____ **CONTA CORRENTE:** _____

ASSINATURA: _____

PRESIDÊNCIA

OBS: Neste relatório as notas devem, obrigatoriamente, ser nominadas ao sindicato, com CNPJ.

** Recibo só será aceito de táxi, cartórios, boletos de passagens e de órgãos públicos*