



SOLICITAÇÃO DE HOSPEDAGEM

1. IDENTIFICAÇÃO	
Nome	
CPF	
E-mail	
Telefone	
Cargo ou Função que ocupa	

2. DESCRIÇÃO DO MOTIVO DA VIAGEM

3. PERÍODO DE HOSPEDAGEM				
CHEGADA	Data		Horário	
SAÍDA	Data		Horário	

4. TIPO DE APARTAMENTO			
<input type="checkbox"/> Simples	<input type="checkbox"/> Duplo	<input type="checkbox"/> Triplo	

5. ALIMENTAÇÃO (POR DIA)	
<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim Quantidade: _____

6. JUSTIFICATIVA para hospedagens que ocorram em final de semana e/ou feriados (se houver):

7. JUSTIFICATIVA para entrega da solicitação fora do prazo de 10 dias (hospedagens individuais) e 30 dias (hospedagens de grupos), conforme Instrução Normativa PRA 01/2015:

TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente, comprometo-me:

- a) Apresentar documento de identificação, bem como quaisquer outras informações adicionais solicitadas pelo hotel no momento do Check-in;
- b) Informar com antecedência mínima de 4 (quatro) dias úteis qualquer alteração ou cancelamento de hospedagem;
- c) Preencher o formulário de Prestação de contas no prazo de até 5 dias após retorno da viagem;
- d) Que não receberei nenhuma diária de outro órgão público de qualquer esfera no mesmo período;
- e) Em caso de alimentação, assinar apenas os vouchers utilizados;
- f) Arcar com as despesas extras estranhas à pousada e alimentação.

Em _____

Assinatura do proposto

8. DE ACORDO:	
Há pertinência entre a função ou cargo do proposto com o motivo da viagem?	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Justifique (caso negativo): _____	

Chefia Imediata
Carimbo Identificação

Autoridade Concedente
Carimbo Identificação

