



ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE GESTÃO

FORMULÁRIO DE REGISTRO DE ASSINATURA

Publicação: Texto da nomeação do assinante. (anexar cópia da publicação de nomeação).

Origem: Identificação da publicação de nomeação oficial da pessoa para o cargo e função.


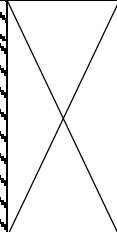
Nome: nome completo maiúsculo do assinante nomeado.

Cargo: cargo designado ao assinante nomeado.

Página: página do Diário Oficial onde foi publicada a nomeação.

Matéria: identificação da matéria no Diário Oficial.

Data do Visto: dia, mês e ano formato DD/MM/AAAA do momento da assinatura.

Publicação		
Origem:		
Nome		
Cargo:	Página:	Matéria
Data do Visto:	Data Autorizado/Despesa:	
Assinatura 		ORDENADOR DE DESPESAS