



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARRAIAL DO  
CABO

Processo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Fls: \_\_\_\_\_  
Rubrica: \_\_\_\_\_

MODELO I – MEMORANDO PARA SOLICITAÇÃO DE ADIANTAMENTO

MEMORANDO – **XX/20XX** – **XXXX** (*secretaria*)

Em **XX** de **XXXXX** de **20XX**.

Ao(À) Senhor(a) **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
Secretário Municipal de **XXXXXXXXXXXX**

Assunto: **Solicitação de adiantamento**

Solicitamos a Vossa Senhoria autorização e liberação de adiantamento no valor de R\$ **XXXX,XX** (**XXXXXXXXXXXXXXXX**), em nome do servidor (a) **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, inscrito no CPF sob o n.º. **xxx.xxx.xxx-xx**, matrícula: **xxxxx**, cargo, **Secretaria / Setor**, em consonância com Lei Municipal n.º 1.291/02, que dispõe sobre a Regulamentação do Regime de Adiantamento de Arraial do Cabo, com fulcro no artigo 68 da Lei Federal n.º 4.320/64.

Na oportunidade informo que o adiantamento será para custear pequenas despesas no âmbito da Secretaria e correrá pela dotação 33.90.39.73 – Outros serviços de Terceiros PJ – Pagamento Antecipado.

Sua utilização será de até 45 (quarenta e cinco) dias e a prestação de contas se dará em 90 (noventa) dias, sendo os dois prazos iniciados na emissão do cheque nominal ao servidor.

Certo do atendimento de Vossa Excelência, elevamos nossas estimas e considerações.

Respeitosamente,

\_\_\_\_\_  
**Nome do Servidor (a)**  
**Lotação**

AUTORIZAÇÃO:

FICHA: \_\_\_\_\_

DOTAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ORDENADOR DE DESPESA



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARRAIAL DO  
CABO

Processo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fls: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

MODELO II – TERMO DE RESPONSABILIDADE

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, tenho conhecimento das leis de adiantamento e estou ciente da responsabilidade do cumprimento das mesmas.

Uma vez que eu não cumpra com as formalidades legais para prestação de contas até o prazo máximo de 120 (cento e vinte) dias após emissão do cheque, ficarei sujeito às penalidades previstas no art. 9º da Lei Municipal nº 1.291/2002, incluindo o bloqueio de minhas funções e vencimentos.

Arraial do Cabo, **XX** de **XXXXXXXXXX** de 20**XX**.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Servidor(a)

CPF nº



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARRAIAL DO  
CABO

Processo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fls: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

MODELO III - MEMORANDO DE APROVAÇÃO DE CONTAS

MEMORANDO **XX/20XX** – **XXX**

Em **XX** de **XXXX** de **20XX**.

Ao(À) Senhor(a) **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**  
Secretário Municipal de **XXXXXXXXXXXX**

Assunto: **Prestação de contas de adiantamento**

**Nome, cargo, função e matrícula**, vem requerer a V. Ex<sup>a</sup> se digne aprovar a Prestação de Contas do Adiantamento concedido através do Processo Administrativo nº **xxxxx/20xx**, ordem de pagamento de nº **xx/xxxx** recebido em **xx/xx/20xx**, com prazo de aplicação de 45 (quarenta e cinco) dias, em consonância com o art.7º da Lei Municipal nº 1.291 de 26/02/2002.

Nestes Termos,

P. Deferimento

Respeitosamente,

---

**Nome do solicitante do adiantamento**

**(cargo ou função/ matrícula...).**



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARRAIAL DO  
CABO

Processo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Fls: \_\_\_\_\_  
Rubrica: \_\_\_\_\_

MODELO IV - PRESTAÇÃO DE CONTAS - REGIME DE ADIANTAMENTO

Secretaria: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Período de Aplicação (45 dias após emissão do cheque):

De: **XX/XX/XX**

Até: **XX/XX/XX**

HISTÓRICO

1. Valor Recebido: **R\$ 0,00**
2. Despesas realizadas: **R\$ 0,00**
3. Saldo não utilizado: **R\$ 0,00**

A presente prestação de contas é composta dos seguintes documentos, que anexamos:

- a) **MODELO III** - Memorando de Aprovação de Contas;
- b) **MODELO V** - Memorial com todos os documentos de despesas;
- c) **MODELO VI** - Documentos das Despesas utilizadas, numeradas suas páginas de **xx a xx**.

Arraial do Cabo, **XX/XX/XXXX**.

---

**Responsável pelo Adiantamento**  
**Cargo ou função / Matrícula**





ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARRAIAL DO  
CABO

Processo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Fls: \_\_\_\_\_  
Rubrica: \_\_\_\_\_

MODELO VI – COMPROVANTE E CÓPIA

**Colar** o comprovante da despesa ou do depósito de valor não utilizado

**Cópia** do comprovante.

Justificativa: \_\_\_\_\_



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ARRAIAL DO  
CABO

Processo: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Fls: \_\_\_\_\_  
Rubrica: \_\_\_\_\_

MODELO VII - APROVAÇÃO DAS CONTAS

Ordenador de despesas

Tendo em vista a prestação de contas do tomador de adiantamento Sr<sup>o(a)</sup>  
~~XXXXXXXXXXXXXXXXXX~~.

Em, ~~XX~~ de ~~XXXXXXXXXX~~ de 2018.

APROVO DATA ...../...../.....

-----  
Autoridade Responsável

NÃO APROVO - DATA ...../...../.....

Exposição de motivos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

-----  
Autoridade Responsável