

AUTORIZAÇÃO DE EVENTOS - DIRETORIA

NÚMERO DA SOLICITAÇÃO DE EVENTOS – COMPLIANCE _____
(Preenchimento exclusivo do Dpto de Compliance)

JUSTIFICATIVA PARA A REALIZAÇÃO DO EVENTO (anexar documentos complementares que comprovem a justificativa)

DESPESAS

PASSAGENS (R\$)	HOTEL (R\$)	PATROCÍNIO (R\$)	OUTROS (R\$)
TOTAL:			
FORMA DE PAGAMENTO:			

DIRETORIA - JUSIMED

Responsável pela análise: _____ Data: _____

() APROVADO

() NEGADO

Justificativa:

Assinatura do Diretor