## ANEXO I

Joinville,

### FOR 019 - RELATÓRIO DE ATIVIDADE DOS ASSESSORES EXTERNOS

**Dados Pessoais**

Servidor: _____ Gabinete do Vereador: _____

Para: Direção Geral Chefe do Gabinete: _____

| Data | NOME DO LOCAL (munícipe, entidade, empresa, órgão, etc.) | Endereço | Assunto | Observações |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Assinaturas**

Servidor _____ Chefe do Gabinete _____

Av. Hermann August Lepper, 1100. Bairro Saguaçu, Joinville/SC. CEP 89221-005. Telefone: (47) 2101-3333. www.cvj.sc.gov.br