**ANEXO IV**

**SOLICITAÇÃO DE SUBSTITUIÇÃO DE FISCAL OU GESTOR DE CONTRATO**

**Ao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Gestor de Contrato**

**ou**

**Secretário Municipal**

**Sr (ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor(a) municipal, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a minha **substituição** **como Fiscal** (mencionar quando for fiscal técnico) **OU** como Gestor do Contrato **OU** do instrumento substitutivo(Nota de Empenho, etc) **n.º\_\_\_/\_\_\_\_** Processo Administrativo nº \_\_\_/\_\_\_\_\_, pelo período de \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a \_\_/\_\_/\_\_\_\_, pelas razões abaixo expostas, e, conforme documentação comprobatória em anexo.

*(descrever as razões para solicitação de substituição, ex. licença médica, férias...).*

Segue em anexo o documento comprobatório.

Conforme determinado pela autoridade competente, segue o TERMO DE CIÊNCIA DE SUBSTITUIÇÃO DE FISCALIZAÇÃO **OU** GESTÃO EM ANEXO.

Rio Brilhante/MS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**Nome do Fiscal**

**Portaria nº \_\_\_**

**OU**

**Nome do Gestor (a)**

**Portaria nº \_\_\_**

**Autorizado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Secretário Municipal**