ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB
SECRETARIA DE FINANÇAS

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:	**Matrícula:**	**CPF:**	**Identidade:**
MARIA DO SOCORRO DA COSTA SANTOS	18	XXX.054.804.XX	XXX-1.113

Secretaria:	**Cargo:**	**Banco:**	**Agência:**	**Conta:**
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	AGENTE ADMINISTRATIVO	237	5776	00590749-7

Dados do Objetivo

FORMAÇÃO DO SAIVE.

Demais Informações

Cidade de Destino:	**Estado de Destino:**	**Transporte Utilizado**
JOAO PESSOA	PB	TPB8C66

Data da Saída:	**Data do Retorno:**
31/03/2026	31/03/2026

Duração da Viagem:	**Diárias Solicitadas:**	**Valor Diária**	**Valor Extenso**	**Fundamentação Legal:**
12 HORAS	1	R$ 40,00	40,00	LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Terça-feira, 31 de Março de 2026

_____
Requerente

Atestado

Atesto para os devidos fins de comprovação a necessidade de deslocamento a serviço deste município do requerente, fazendo o mesmo jus as diárias solicitadas.

NOVA FLORESTA, _____/____/_____

_____
Secretaria e/ou Chefe Imediato

Tesouraria

Foi providenciado conforme determinação do Prefeito. Arquiva-se

NOVA FLORESTA, _____ de_____/_____

_____
Tesouraria