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:**
MARCIEL SANTIAGO DE OLIVEIRA		273	XXX.430.924.XX	XXX-34.31
Secretaria:	**Cargo:**	**Banco:**	**Agência:**	**Conta:**
SECRETARIA DE FINANÇAS	AGENTE ADMINISTRATIVO	237	5776	0059070-7

Dados do Objetivo

PARTICIPAR DA 9ª EDIÇÃO DO GNPC (GRANDES NOMES EM CONTRATAÇÃO PUBLICAS A SER REALIZADO NOS DIAS 14 E 15 DE MAIO.

Demais Informações

Cidade de Destino:	**Estado de Destino:**			**Transporte Utilizado**
NATAL	RN			TPB2C20
Data da Saída:	**Data do Retorno:**			
14/05/2026	15/05/2026			
Duração da Viagem:	**Diárias Solicitadas:**	**Valor Diária**	**Valor Extenso**	**Fundamentação Legal:**
48 HORAS	2	R$ 500,00	500,00	LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quinta-feira, 14 de Maio 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