



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: SARA FERNANDA DA COSTA FIGUEIREDO	Matrícula: 2638	CPF: XXX.682.664.XX	Identidade: XXX-40.82
Secretaria: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Cargo: CONSELHEIRO TUTELAR	Banco: 260	Agência: 0001
			Conta: 78104411-6

Dados do Objetivo

VISITA A CASA DE ACOLHIMENTO EM CAMPINA GRANDE

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado QSA7045
Data da Saída: 08/05/2026	Data do Retorno: 08/05/2026	
Duração da Viagem: 8 HORAS	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 100,00
		Valor Extenso 100,00
		Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sexta-feira, 8 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