



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

| | | | |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Requerente: JEAN CARLOS DE SOUZA | Matrícula: 2635 | CPF: XXX.857.374.XX | Identidade: XXX-95.31 |
| Secretaria: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Cargo: CONSELHEIRO TUTELAR | Banco: 237 | Agência: 2821 |
| | | | Conta: 00012193-2 |

Dados do Objetivo

VISITA REALIZADA A CASA DE ACOLHIMENTO DR. JOÃO MOURA.

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