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:**
CARLOS VITOR DE MORAIS FELIX		2034	XXX.798.184.XX	XXX-968-2
Secretaria:	**Cargo:**	**Banco:**	**Agência:**	**Conta:**
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	PROFESSOR DE MAGISTERIO	237	2131	00023031-6

Dados do Objetivo

MEETING PARAOLÍMPICO

Demais Informações

Cidade de Destino:	**Estado de Destino:**			**Transporte Utilizado**
JOAO PESSOA	PB			ESTADO
Data da Saída:	**Data do Retorno:**			
29/05/2026	31/05/2026			
Duração da Viagem:	**Diárias Solicitadas:**	**Valor Diária**	**Valor Extenso**	**Fundamentação Legal:**
50 HORAS	3	R$ 600,00	600,00	LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sexta-feira, 29 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