



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:

Secretaria:

Cargo:

Banco:

Agência:

Conta:

Dados do Objetivo

Demais Informações

Cidade de Destino:

Estado de Destino:

Transporte Utilizado

Data da Saída:

Data do Retorno:

Duração da Viagem:

Diárias Solicitadas:

Valor Diária

Valor Extenso

Fundamentação Legal:

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Domingo, 21 de Junho 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