



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB

SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:

GILBERTO GONÇALVES DOS SANTOS

Matrícula:

2400

CPF:

XXX.328.594.XX

Identidade:

XXX-09.44

Secretaria:

Cargo:

MOTORISTA

Banco:

237

Agência:

5776

Conta:

5929580

Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE - TRANSPORTE DE PACIENTE PARA HELP

Demais Informações

Cidade de Destino:

CAMPINA GRANDE

Estado de Destino:

PB

Transporte Utilizado

SLE-9B46

Data da Saída:

13/07/2026

Data do Retorno:

13/07/2026

Duração da Viagem:

8 HORAS

Diárias Solicitadas:

1

Valor Diária

R\$ 60,00

Valor Extenso

60,00

Fundamentação Legal:

LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Segunda-feira, 13 de Julho 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