



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: POLIANA JACIRA SILVA ALVES	Matrícula: 2993	CPF: XXX.940.434.XX	Identidade: XXX-01.67
Secretaria: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	Cargo: COORDENADORA DO CRAS	Banco: 260	Agência: 0001
			Conta: 45157371-6

Dados do Objetivo

PARTICIPAÇÃO NO EVENTO CONEXÃO CNM - QUALIFICA, PROMOVIDO PELA CONFEDERAÇÃO NACIONAL DOS MUNICIPIOS.

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado SLB7E37
Data da Saída: 30/07/2026	Data do Retorno: 30/07/2026	
Duração da Viagem: 12 HORAS	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 100,00
	Valor Extenso 100,00	Fundamentação Legal: LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quinta-feira, 30 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