



ESTADO DA PARAÍBA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA FLORESTA - PB

SECRETARIA DE FINANÇAS



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente:

FRANCINALDO PEREIRA DE ARAÚJO

Matrícula:

764

CPF:

XXX.455.604.XX

Identidade:

XXX-076.8

Secretaria:

SECRETARIA DE SAÚDE

Cargo:

MOTORISTA

Banco:

BRADESCO

Agência:

5776

Conta:

591117-6

Dados do Objetivo

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

Demais Informações

Cidade de Destino:

NATAL

Estado de Destino:

RN

Transporte Utilizado

SLE-2G89

Data da Saída:

26/07/2026

Data do Retorno:

26/07/2026

Duração da Viagem:

7 HORAS

Diárias Solicitadas:

1

Valor Diária

R\$ 90,00

Valor Extenso

90,00

Fundamentação Legal:

LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Domingo, 26 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