



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



## REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

## Dados da Diária

## Dados do Requerente

|                                                     |                            |                               |                                 |
|-----------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| <b>Requerente:</b><br>FRANCINALDO PEREIRA DE ARAÚJO | <b>Matrícula:</b><br>764   | <b>CPF:</b><br>XXX.455.604.XX | <b>Identidade:</b><br>XXX-076.8 |
| <b>Secretaria:</b><br>SECRETARIA DE SAÚDE           | <b>Cargo:</b><br>MOTORISTA | <b>Banco:</b><br>BRADESCO     | <b>Agência:</b><br>5776         |
|                                                     |                            |                               | <b>Conta:</b><br>591117-6       |

## Dados do Objetivo

A SERVIÇO DA UNIDADE MISTA DE SAÚDE - LEVAR PACIENTE PARA TRATAMENTO ESPECIALIZADO NO HOSPITAL WALFREDO

## Demais Informações

|                                               |                                       |                                              |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Cidade de Destino:</b><br>NATAL            | <b>Estado de Destino:</b><br>RN       | <b>Transporte Utilizado</b><br>RLT7B82       |
| <b>Data da Saída:</b><br>07/07/2026           | <b>Data do Retorno:</b><br>07/07/2026 |                                              |
| <b>Duração da Viagem:</b><br>ACIMA DE 6 HORAS | <b>Diárias Solicitadas:</b><br>1      | <b>Valor Diária</b><br>R\$ 90,00             |
|                                               | <b>Valor Extenso</b><br>90,00         | <b>Fundamentação Legal:</b><br>LEI 1319 2026 |

## Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Terça-feira, 7 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