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:
MADSON LUCIEILDON CRUZ DA COSTA		0002510	XXX.009.774.XX	XXX-11.66
Secretaria:	**Cargo:**	**Banco:**	**Agência:**	**Conta:**
	MOTORISTA	237	57762	05940567

Dados do Objetivo

VIAGEM COM CRIANÇA DA PRIMEIRA INFÂNCIA PARA O CEMAIS

Demais Informações

Cidade de Destino:	Estado de Destino:			Transporte Utilizado
CAMPINA GRANDE	PB			TPB-2B70
Data da Saída:	**Data do Retorno:**			
19/08/2026	19/08/2026			
Duração da Viagem:	**Diárias Solicitadas:**	**Valor Diária**	**Valor Extenso**	**Fundamentação Legal:**
10 HORAS	1	R$ 60,00	60,00	LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quarta-feira, 19 de Agosto 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