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:
IZABELLE MARTINS DA COSTA	2613	XXX.908.704.XX	XXX-41.58

Secretaria:	Cargo:	Banco:	Agência:	Conta:
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	SECRETÁRIA DE ADMINISTRAÇÃO	237	5776	00005639-1

Dados do Objetivo

PARTICIPAÇÃO DAS AULAS PRESENCIAIS NO MÓDULO IX - REGIMES PRÓPRIOS DE PREVIDÊNCIA NO TCE/PB DA 17ª EDÇÃO DO CAAP.

Demais Informações

Cidade de Destino:	Estado de Destino:	Transporte Utilizado
JOÃO PESSOA	PB	TPB2C20

Data da Saída:	Data do Retorno:
15/10/2026	16/10/2026

Duração da Viagem:	Diárias Solicitadas:	Valor Diária	Valor Extenso	Fundamentação Legal:
24 HORAS	2	R$ 600,00	600,00	LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quinta-feira, 15 de Outubro 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