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:**
ONOFRE GILBERTO GOMES DE GUSMAO		2983	XXX.791.474.XX	XXX-40.69
Secretaria:	**Cargo:**	**Banco:**	**Agência:**	**Conta:**
SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E GESTÃO FISCAL	AGENTE DE DESENVOLVIMENTO MUNICIPAL	237	5776	000018481-0

Dados do Objetivo

CAPACITAÇÃO CAAP - MÓDULO X: GESTÃO DE PESSOAS NO SETOS PÚBLICO.

Demais Informações

Cidade de Destino:	**Estado de Destino:**			**Transporte Utilizado**
JOAO PESSOA	PB			TPB2C20
Data da Saída:	**Data do Retorno:**			
28/10/2026	29/10/2026			
Duração da Viagem:	**Diárias Solicitadas:**	**Valor Diária**	**Valor Extenso**	**Fundamentação Legal:**
24 HORAS	2	R$ 300,00	300,00	LEI 1319 2026

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quarta-feira, 28 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