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:**
JEAN CARLOS DE SOUZA		2635	XXX.857.374.XX	XXX-95.31
Secretaria:	**Cargo:**	**Banco:**	**Agência:**	**Conta:**
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	CONSELHEIRO TUTELAR	237	2821	00012193-2

Dados do Objetivo

RECEBER AS DOAÇOES ARRECADADAS PARA AS FAMILIAS QUE FOCOU COM AS CRIANÇAS DE EDILMA E MARCONE.

Demais Informações

Cidade de Destino:	**Estado de Destino:**			**Transporte Utilizado**
NATAL	RN			QSA7045
Data da Saída:	**Data do Retorno:**			
18/08/2025	18/08/2025			
Duração da Viagem:	**Diárias Solicitadas:**	**Valor Diária**	**Valor Extenso**	**Fundamentação Legal:**
9 HORAS	1	R$ 80,00	80,00	LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Segunda-feira, 18 de Agosto de 2025

_____
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