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

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: JOSE REGINALDO DE SOUZA JÚNIOR
Matrícula: 1458
CPF: XXX.932.224.XX
Identidade: XXX-82.30

Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE
Cargo: MOTORISTA
Banco: BRASIL
Agência: 0657-2
Conta: 30.344-5

Dados do Objetivo

TRANSFERENCIA DE PACIENTE PARA QUEIMADAS

Demais Informações

Cidade de Destino: QUEIMADAS
Estado de Destino: PB
Transporte Utilizado SKZ3F46

Data da Saída: 01/09/2025
Data do Retorno: 01/09/2025

Duração da Viagem: ACIMA DE 06:00 HORAS
Diárias Solicitadas: 1
Valor Diária R$ 40,00
Valor Extenso 40,00
Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Segunda-feira, 1 de Setembro 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