



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

| | | | |
|--|---|-------------------------------|---------------------------------|
| Requerente: JOAO PAULO DANTAS NEGREIROS | Matrícula: 2960 | CPF: XXX.852.364.XX | Identidade: XXX-139-7 |
| Secretaria: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Cargo: SUPERVISOR DO PROGRAMA CRIANÇA FELIZ | Banco: 237 | Agência: 5776 |
| | | | Conta: 00006349-5 |

Dados do Objetivo

15ª CONFERÊNCIA ESTADUAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DA PARAÍBA.

Demais Informações

| | | |
|---|---------------------------------------|--|
| Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE | Estado de Destino: PB | Transporte Utilizado SLB7E37 |
| Data da Saída: 08/10/2025 | Data do Retorno: 08/10/2025 | |
| Duração da Viagem: 13 HORAS | Diárias Solicitadas: 1 | Valor Diária R\$ 40,00 |
| | | Valor Extenso 40,00 |
| | | Fundamentação Legal: LEI 1091 2022 |

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quarta-feira, 8 de Outubro 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