



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: LARISSA BEATRIZ BATISTA DE MEDEIROS	Matrícula: 0316	CPF: XXX.457.564.XX	Identidade: XXX-756-4
Secretaria: SECRETARIA DE SAÚDE	Cargo: NUTRICIONISTA	Banco: 260	Agência: 0001
			Conta: 10675250-2

Dados do Objetivo

2º CICLO DE FORMAÇÃO DO SELO UNICEF.

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE	Estado de Destino: PB	Transporte Utilizado SLE9B86
Data da Saída: 21/10/2025	Data do Retorno: 21/10/2025	
Duração da Viagem: 10 HORAS	Diárias Solicitadas: 1	Valor Diária R\$ 40,00
		Valor Extenso 40,00
		Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Terça-feira, 21 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