



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

| | | | |
|---|---|-------------------------------|---------------------------------|
| Requerente: JOSE PEREIRA GONÇALVES | Matrícula: 0481 | CPF: XXX.331.764.XX | Identidade: XXX-70.52 |
| Secretaria: SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | Cargo: DIRETOR DE TRANSPORTE ESCOLAR | Banco: 001 | Agência: 06572 |
| | | | Conta: 71986 |

Dados do Objetivo

SERVIÇO DA SECRETARIA DE SAÚDE - TRANSPORTE DE PACIENTE PARA LIGA

Demais Informações

| | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|
| Cidade de Destino: NATAL | Estado de Destino: RN | Transporte Utilizado SLE2G89 |
| Data da Saída: 19/11/2025 | Data do Retorno: 19/11/2025 | |
| Duração da Viagem: 11 HORAS | Diárias Solicitadas: 1 | Valor Diária R\$ 80,00 |
| | | Valor Extenso 80,00 |
| | | Fundamentação Legal: LEI 1091 2022 |

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Quarta-feira, 19 de Novembro 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