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

A SERVIÇO DA UNIDADE MISTA - LEVAR ACOMPANHANTE PARA TROCA NO HOSPITAL DE TRAUMA

Demais Informações

Cidade de Destino: CAMPINA GRANDE
Estado de Destino: PB
Transporte Utilizado RLT7C02

Data da Saída: 08/11/2025
Data do Retorno: 08/11/2025

Duração da Viagem: ACIMA DE 6 HORAS
Diárias Solicitadas: 1
Valor Diária R$ 40,00
Valor Extenso 40,00
Fundamentação Legal: LEI 1091 2022

Data e Assinatura Requerente

NOVA FLORESTA, Sábado, 8 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