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

REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

Requerente: POLIANA JACIRA SILVA ALVES
Matrícula: 2993
CPF: XXX.940.434.XX
Identidade: XXX-01.67

Secretaria: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Cargo: COORDENADORA DO CRAS
Banco: 260
Agência: 0001
Conta: 45157371-6

Dados do Objetivo

CONEXÃO CNM.

Demais Informações

Cidade de Destino: JOAO PESSOA
Estado de Destino: PB
Transporte Utilizado TPG5E50

Data da Saída: 03/02/2026
Data do Retorno: 03/02/2026

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, Terça-feira, 3 de Fevereiro de 2026

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