



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



REQUERIMENTO DE DIÁRIAS

Dados da Diária

Dados do Requerente

| | | | |
|--|--|-------------------------------|---------------------------------|
| Requerente: MARIA ONEIDE DANTAS DE MACEDO LINS | Matrícula: 3324 | CPF: XXX.310.914.XX | Identidade: XXX-058.9 |
| Secretaria: SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | Cargo: DIRETOR DO CENTRO DE REF DE ASSISTENCIA | Banco: 237 | Agência: 5776 |
| | | | Conta: 00591822-7 |

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: 14 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