

Gabinete do Prefeito  
Av. Floriano Peixoto, 78, Centro Bodocó-PE – Fone: 87.3878.1085/1156 CNPJ 11.040.862/0001-64  
E- mail gabinete@bodoco.pe.gov.br

**ANEXO I DA LEI Nº 1.505 DE 20 DE ABRIL DE 2017.**

**Órgão Requisitante:**

**Solicitante de Diárias**

Nome do Servidor:

Matrícula:

CPF/MF nº:

Cargo/Função:

Motivo:

---

---

---

---

---

Destino: \_\_\_\_\_

Período \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nº de Diárias: \_\_\_\_\_

Valor Unitário R\$: \_\_\_\_\_

Valor Total R\$: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Secretário

Esta despesa deverá ser custeada com recurso do: \_\_\_\_\_

Conta Bancária do Servidor:

Banco:

Agência:

Conta Corrente nº: