



# Prefeitura do Município de São Miguel Arcanjo

Estado de São Paulo

## Requisição de Diária

Ao  
Setor de Recursos Humanos

N.º Funcional

Seção

R.G. n.º

Nome

Função

Data

Destino

Saída

Retorno

Instituição

Veículo Oficial  Veículo Próprio

Marca/Modelo

Placa

Motivo da Viagem

Requeiro o pagamento de Diária para cobrir as despesas com alimentação.

São Miguel Arcanjo,

Assinatura do Funcionário

### Autorização

Autorizo o pagamento das Diárias assinaladas abaixo para cobrir as despesas com alimentação.

Até 06 horas

Acima de 06 horas

Superior Imediato