



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

Veículo Próprio

Veículo Oficial

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