



À  
PREFEITURA MUNICIPAL

Requerente: \_\_\_\_\_,  
(Nome **COMPLETO** do (a) requerente (a) sem abreviação)

CPF/CNPJ nº \_\_\_\_\_ Data Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente à Rua/Av. \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_.

Vem respeitosamente à Vossa Senhoria requerer

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N. Termos  
P. Deferimento

Criciúma SC, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
*Assinatura do(a) Requerente*