



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CERQUILHO - SP
RUA ENG° URBANO PÁDUA ARAÚJO, 28 – CENTRO
TELEFONE: 3384 – 9111 FAX: 3384 – 9110

PREFEITO “EXMO SR. ALDOMIR JOSÉ SANSON”

Nome Completo e Legível: _____

Residente à (Rua/Av.) _____, Nº _____

Bairro _____, Cidade: _____

vem mui respeitosamente requerer de Vossa excelência: _____

Nestes termos

P. deferimento,

Cerquillo, _____ de _____, de 2017

Assinatura

RG: _____

CPF: _____

TEL: _____

Cel: _____