



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE CERQUILHO - SP

RUA ENGº URBANO PÁDUA ARAÚJO, 28 – CENTRO

TELEFONE: 3384 – 9111

Nome Completo e Legível: _____

Residente à (Rua/Av.) _____, Nº _____

Bairro _____ CEP: _____

Cidade: _____, vem mui respeitosamente requerer
de Vossa excelência: _____

Nestes termos

P. deferimento,

Cerquillo, ____ de _____, de 202__

Assinatura

RG: _____

CPF/CNPJ: _____

TEL: _____

Cel: _____

Email: _____