EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BERTIOGA

O requerente _____

RG nº _____ CPF/CNPJ nº _____

Telefone ( ) _____ Celular ( ) _____

e-mail _____

Residente na _____

nº. _____ Complemento _____, Bairro _____

Cidade _____/_____ CEP _____- _____

Neste ato representado por _____

RG nº _____ CPF nº _____

Venho perante Vossa Excelência requerer _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

OBS. Para o atendimento ao solicitado, faz-se necessária a apresentação dos documentos acima, sendo que a falta de algum destes, poderá implicar no arquivamento do referido processo no prazo de 15 (quinze) dias. Caso identifique-se a necessidade de documentos aqui não previstos OU apresentação dos originais, os mesmos poderão ser solicitados no decorrer do processo.

Nestes Termos,
Pede deferimento.

Bertioga, _____ de_____ de 20_____.

_____

Assinatura do Requerente