



PREFEITURA DE Guararema

DRH – 2ª VIA DE CRACHÁ

FORMULÁRIO Nº 07

Ao
Prefeito Municipal de Guararema

Dados do Requerente

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone: _____ E-mail: _____
Emprego/cargo: _____ Matrícula nº: _____

☐

Desgaste

☐

Outros motivos (Observação: será cobrado preço público no valor de 0,36423 UFM, conforme Decreto Municipal)

Observações:

Documento obrigatório:

- cópia de documento de identificação com foto;
- motivo de desgaste, foto obrigatória do crachá de identificação.

Guararema, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE