

SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE AUXILIAR



Prefeitura Municipal de Taubaté

- * XEROX CPF E RG DO AUXILIAR
- * XEROX DA AUTORIZAÇÃO DO TITULAR
- * ATESTADO ANTECEDENTES DO AUXILIAR
- * COMPROVANTE DE ENDEREÇO DO AUXILIAR
- * COPIA DA CARTEIRINHA DE AMBULANTE

Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Taubaté

Eu _____, RG nº. _____, CPF.nº _____, residente e domiciliado à _____ nº _____ Bairro _____ e CEP _____ nesta cidade, venho mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, solicitar se digne autorizar a INCLUSÃO DE AUXILIAR PARA VENDEDOR AMBULANTE, NA SEGUINTE CONFORMIDADE:

Nome do Auxiliar	
R.G do Auxiliar:	
Endereço do Auxiliar:	
Telefone:	
Estado Civil:	

Nestes Termos
Pede Deferimento.

Taubaté, _____ de _____ de 20__.

Requerente