

**SOLICITAÇÃO DE AFASTAMENTO SAÚDE / FERIAS/  
JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA  
SHOPPING POPULAR DE TAUBATÉ**



**Prefeitura Municipal  
de Taubaté**

ANEXAR DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS PARA  
JUSTIFICATIVA OU AFASTAMENTO DA ATIVIDADE:

OBS: AFASTAMENTO PARA FÉRIAS NÃO NECESSITA DE  
DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

Exmo. Sr. Prefeito Municipal de Taubaté

\_\_\_\_\_,  
RG nº. \_\_\_\_\_, CPF.nº \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à

nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ nesta cidade  
permissionário da LOJA \_\_\_\_\_ ( )PT ( )PS, Processo de permissão nº \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, venho  
mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência, solicitar:

[ ] - Afastamento de minhas atividades durante \_\_\_\_\_ dias, conforme artigo 13,§1 do  
Decreto 14055 de 29/06/2017;

[ ] - Solicitação de Férias , durante ( ) 30 dias ( ) 15 dias ( )10 dias, conforme artigo 13,§2,  
Decreto 14055 de 29/06/2017;

[ ] - Justificativa de Ausências de minhas atividades, conforme artigo 14, Decreto 14055 de  
29/06/2017.

**JUSTIFICATIVA**

Nestes Termos

Pede Deferimento.

Taubaté, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requerente