

EXMO SR. PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

Eu, _____ abaixo-assinado,

R.G. _____ CPF. _____

residente e domiciliado à Rua /Av. _____,

nº _____, *Bairro*, _____, *CEP* _____.

município de _____

vem mui respeitosamente solicitar _____

Santa Cruz das Palmeiras, _____ de _____ de _____.

SOLICITANTE

Telefone para contato (): _____

E-Mail: _____