

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

Eu, _____
portador(a) do RG n.º _____ e do CPF n.º _____
residente e domiciliado à Rua _____ n.º _____
bairro _____ CEP _____
município de _____, vem mui
respeitosamente REQUERER a Vossa Excelência:

() HABITE -SE PROCESSO N.º: _____

() SEGUNDA VIA DE DOCUMENTOS: _____

() OUTROS: _____

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, _____/_____/_____

REQUERENTE

E-MAIL

TELEFONE