ANEXO I – MODELO DE REQUERIMENTO
(O modelo abaixo poderá ser utilizado para a solicitação de outros serviços na Procuradoria-Geral do Município e estará disponível no balcão de atendimento para aqueles que necessitarem)

À PROCURADORIA-GERAL DO MUNICÍPIO – PGM DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA – SP

Referência (número de processo, se houver):_____

NOME OU RAZÃO SOCIAL: _____

PESSOA FISICA – RG: _____ CPF:_____

PESSOA JURIDICA – CNPJ: _____

ENDEREÇO RESIDENCIAL:_____ Nº _____

BAIRRO:_____ CEP: _____

TELEFONE PARA CONTATO: _____

E-MAIL: _____

RAZÕES E PEDIDOS: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

SÃO JOÃO DA BOA VISTA, _____/_____/_____.

_____
ASSINATURA DO REQUERENTE