



# PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

\*\*\*

## ANEXO I – MODELO DE REQUERIMENTO

(O modelo abaixo poderá ser utilizado para o requerimento de serviços, informações, solicitações ao Departamento de Recursos Humanos e estará disponível no balcão de atendimento para aqueles que necessitarem)

ILMA. SRA.  
PREFEITA MUNICIPAL  
NESTA DOCUMENTOS:  
DATA DE ENTRADA:  
ASSINATURA: \_\_\_\_\_

NÚMERO:  
FOLHAS:

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: \_\_\_\_\_

SOLICITAÇÃO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SÃO JOÃO DA BOA VISTA, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE