

**ADM.: 2017 / 2020****NOSSA CIDADE,
NOSSA FAMÍLIA.**Prefeitura Municipal de Colina

Rua Antônio Paulo de Miranda, 466 – Cx. Postal 41 - Telefone (17) 3341-9445

CEP: 14770-000 – Colina – Estado de São Paulo

site: www.colina.sp.gov.br / e-mail: rh@colina.sp.gov.br

CNPJ 45.291.234/0001-73 INSC. ESTADUAL 268.009.510.113

REQUERIMENTO**DADOS DO(A) FUNCIONÁRIO(A) REQUERENTE:**

Nome Completo:

CPF:

RG:

Cargo/Emprego Público:

Endereço:

n°

Bairro:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone: ()

Celular: ()

e-mail:

Venho por meio deste requerimento SOLICITAR o especificado abaixo:

Nestes termos,

Peço Deferimento.

Colina - SP, em _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Requerente**ANTES DE PROTOCOLAR, DEVERÁ JUNTAR OS DOCUMENTOS ABAIXO:**

* Fotocópias do RG; CPF ou CNH;

* Fotocópia de Comprovante de Residência recente (Conta de consumo de água, de energia elétrica ou de telefone).