Á PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FERREIRA

EU, _____

ENDEREÇO, _____Nº_____

BAIRRO_____CELULAR _____

E-MAIL: _____

DOCUMENTO CPF:_____ RG: _____

VEM, MUI RESPEITOSAMENTE A SOLICITAR A ESSA REPARTIÇÃO, QUE SE DIGNE CONCEDER O SEGUINTE SERVIÇO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

NESTES TERMOS

P/ DEFERIMENTO

PORTO FERREIRA, ____ DE _____DE 2.02___.

_____

ASSINATURA DO REQUERENTE