



REQUERIMENTO


Informações do requerente:

Nome: <u>Guilherme Da Silva Noronha</u>			
CPF/CNPJ: <u>068.566.374-96</u>	Estado civil: <u>CASADO</u>	Telefone: <u>(83) 9 9325-5886</u>	
Endereço: <u>TRAVESSA TANCRÉDO NOUVO, 50</u>			
Bairro: <u>CENTRO</u>	Cidade: <u>CAAPORÁ</u>	UF: <u>PB</u>	CEP: <u>58326-000</u>
Cargo:	Lotação:	Matricula:	
E-mail: <u>DNORONHA.SUS@HOTMAIL.COM</u>	RG:		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros - Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: <u>OBSTACULO DO CARGO TRIBUTARIO MUNICIPAL.</u>	

Caaporá, 28 de JANUÁRIO de 20 10


ASSINATURA DO REQUERENTE