

### REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome	Auricélia Ferreira Souza dos Santos		
CPF/CNPJ	320.111.184.04	Estado civil	casada
Telefone	983637190		
Endereço	Rua Salomão Okloro nº 30		
Bairro	Centro	Cidade	Caapora
UF	CEP	58326-000	
Cargo	Lotação	Matricula	100144
E-mail	5	RG	

Venho requerer de Vossa Sanhoria:

<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:

Solicitação do pagamentos dos meses de Setembro e Outubro de 2018, dos servidores constantes em planilha em anexo

Caapora, 03 de Fevereiro de 20 18

Maura José Felício  
ASSINATURA DO REQUERENTE