

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: ATIVIDADE PARTICIPACAO CTRA
KILVIA DA SILVA INACIO
CPF/CNPJ: 17.183.194/0001-00 Estado civil: CASADA Telefone: (81)34641111
Endereço: AV AUTÔNIO GOMES, 183
Bairro: PINA Cidade: RECIFE UF: PE CEP: 51110-000
Cargo: ENGENHEIRA Lotação: Matricula:
E-mail: Kilviainacio@grupodiosgomes RG: 78008014559
com.br SSPICE

Venho requerer de Vossa Senhoria:

Certidão
Licença prêmio
Licença sem vencimento
Férias
Outros - Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras informações Complementares: <u>Harbiter-se para Posto Combustível no</u> <u>BR 101, CLABIA IPR</u>

Caaporá, 12 de ABRIL de 20 19

Kilvia Da Silva Inacio
ASSINATURA DO REQUERENTE