



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: EDUARDO GONCALO DA SILVA			
CPF/CNPJ: 032271664-08	Estado civil: CASADO	Telefone: 83.998295630	
Endereço: RUA PAUL HENRIQUE DE SA Nº 101			
Bairro: Jambú	Cidade: JOÃO PESSOA	UF: PB	CEP: 58020673
Cargo: CONDUTOR SOC	Lotação: SAMU	Matrícula:	
E-mail: SEM PRECISO LM. REFRIGERACAO@gmail.com		RG: 009100282	

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 QUE SEJA PAGO O SALARIO familiar,
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras informações Complementares	
ADICIONAL NOTURNO E INSALUBRIDADE, CONFORME A LEI 184/1981, ART 178.1880190	

Caapora, 29 de Abril de 2018


ASSINATURA DO REQUERENTE