



## REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <b>JÃO BATISTA DOS SANTOS</b>			
CPF/CNPJ: <b>048.855.364/8</b>	Estado civil: <b>CASADO</b>	Telefone: <b>(83) 9.96524304</b>	
Endereço: <b>RUA DA AREIA</b>			
Bairro: <b>EURISSURA</b>	Cidade: <b>CAAPORÃ</b>	UF: <b>PB</b>	CEP: <b>58326-000</b>
Cargo: <b>GUARDA MUNICIPAL</b>	Lotação: <b>SEC. SAÚDE</b>	Matricula: <b>5078</b>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros – Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: <b>VENHO SOLICITA A LICENÇA PRÊMIA POR PROBLEMA DE SAÚDE FAMILIAR. DE 6 MESES</b>	

Caaporã, 09 de 08 de 2017

Jão Batista dos Santos.  
ASSINATURA DO REQUERENTE