

REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: Sergio Soares da Silva	
CPF/CNPJ: 054.771.084-44	Estado Civil:
Endereço: Rua Antônio César, 78	
Bairro: Centro	Cidade: Caapora
UF: PB	CEP: 58.326-000
Cargo:	Matrícula:
Lotação:	

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:	
Solicitação de reconhecimento de dívida: Venho por meio deste solicitar o pagamento dos meses de setembro e outubro de 2017, refere a locação de veículo tipo CHEV PRISMA, placa QFG 9565/PB para ficar à disposição da secretaria de saúde no transporte de pessoas enfermas.	

Caapora, _____ de _____ de 20_____

ASSINATURA DO REQUERENTE

Sergio Soares da Silva

