

ASSINATURA DO REQUERENTE  
*Josinaldo Candido Sebastiao*

Caaporã, 16 de Novembro de 2017

transporte de alunos.	
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 CITROEN/C3, placa OFH 7986/PB para ficar à disposição da secretaria de educação no	
Justificativa/Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:	
Outros – Especificar	X
Férias	
Licença sem vencimento	
Licença prêmio	
Certidão	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

Nome: Josinaldo Candido Sebastiao	
CPF/CNPJ: 401.699.104-82	Estado Civil:
Endereço: Rua Arlete Alves, s/n	Telefone: (83) 99405-8498
Bairro: Centro	UF: PB
Cidade: Caaporã	CEP: 58.326-000
Carga: Motorista	Matricula:
Lotação:	

Informações do requerente:

**REQUERIMENTO**