

ASSINATURA DO REQUERENTE

*Edvaldo Pereira da Silva*

Caaporá, 16 de Novembro de 2017

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 VWGOL, placa MON 3094/PB para ficar à disposição da secretaria de educação no transporte de alunos.	
Outros – Especificar	X
Férias	
Licença sem vencimento	
Licença prêmio	
Certidão	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

Nome: Edvaldo Pereira da Silva	CPF/CNPJ: 028.994.834-71	Estado Civil:	Telefone: (83) 99361-0737
Endereço: Rua Zacarias Batista, 41		Cidade: Caaporá	UF: PB
Bairro: Conj. Stº Antônio	Cidade: Caaporá	UF: PB	CEP: 58.326-000
Cargo:	Lotação:	Matrícula:	

Informações do requerente:

**REQUERIMENTO**