



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: José Flavio Dias de Oliveira			
CPF/CNPJ: 048.804.594-02	Estado Civil:	Telefone: (83) 99130-1969	
Endereço: Rua wlisses Ferreira Montenegro, 162			
Bairro: Centro	Cidade: Caaporã	UF: PB	CEP: 58.326-000
Cargo:	Lotação:	Matricula:	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

	Certidão
	Licença prêmio
	Licença sem vencimento
	Férias
X	Outros – Especificar
	Justificativa/Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares: Solicitação de reconhecimento de dívida: Venho por meio deste solicitar o pagamento dos 15 dias trabalhados no mês de setembro de 2017, refere a locação de veículo tipo CHEV/PRISMA 1.4MT LT, Placa OFO 0928/PB, para ficar à disposição da secretaria de infraestrutura.

Caaporã, 17 de 11 de 202017


ASSINATURA DO REQUERENTE