



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: Josivaldo Luiz de Souza			
CPF/CNPJ: 028.546.884-73	Estado Civil:	Telefone: (83)99365-0667	
Endereço: Rua Pedro Vicente, 110			
Bairro: Mutirão	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 CEVROLET/PRISMA, Placa KFD 6890/PB, para ficar à disposição da secretaria de infraestrutura.

Caaporã, 17 de novembro de 2017

Josivaldo Luiz de Souza
ASSINATURA DO REQUERENTE