



## REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Gersonita Lezan da Silva</i>			
CPF/CNPJ: <i>612-521-314-53</i>	Estado civil: <i>Viúva</i>	Telefone: <i>(85) 99168550</i>	
Endereço: <i>Rua Boas Novas</i>			
Bairro: <i>Coz. Mangueira</i>	Cidade: <i>Caaporá</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58326-00</i>
Cargo: <i>Mestre Serviços</i>	Lotação: <i>Suporte</i>	Matricula:	
E-mail: <i>geronita16@gmail.com.br</i>		RG: <i>229481858PB</i>	

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros – Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:

*Solicito minha licença prêmio  
Motivo: Doença, preciso me ausentar para  
tratamento.*

Caaporá, 03 de Abril de 20 18

*Gersonita Lezan da Silva*  
ASSINATURA DO REQUERENTE