



Estado do Rio de Janeiro
Município de Paracambi
Secretaria Municipal de Administração

A EXMA SR.^a PREFEITA MUNICIPAL DE PARACAMBI - RJ

REQUERIMENTO

EU _____

Matrícula _____ Cargo _____

Portador(a) da Carteira de Identidade nº _____

CPF: _____ Telefone: _____

Endereço _____

Município de _____

Vem mui respeitosamente solicitar a V.S.^a que se digne a conceder:

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Paracambi, _____ de _____ de 20____.

Requerente