



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMARES PAULISTA**

Fone/Fax (0xx17) 3587-1107 - CEP: 15.828-000 - PALMARES PAULISTA - SP.

Rua Marechal Deodoro da Fonseca nº 281 - CGC/MF 45.126.992/0001-36

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Palmares Paulista - SP

Eu, \_\_\_\_\_

Portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_, e do CPF \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Civil \_\_\_\_\_, Fone

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Brasileiro(a)

Profissão \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Residente sito a Rua/Avenida \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

Venho por meio de Vossa Senhoria, requerer o que segue:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nestes Termos em que:

Peço Deferimento.

Palmares Paulista SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2023.

\_\_\_\_\_