

EXMO SR.
DR. ALDOMIR JOSÉ SANSON
PREFEITO MUNICIPAL DE CERQUILHO - SP

Eu, _____,
CPF/CNPJ _____, residente à _____,
nº _____, Bairro _____, Cidade _____, vem mui
respeitosamente requerer de Vossa Excelência _____

_____.

Nestes Termos,

P. Deferimento,

Cerquillo, _____ de _____ de 2017.

NOME: _____
CPF: _____
RG: _____
Telefone: () _____