ANEXO II

REQUERIMENTO II

Ao Responsável pela Secretaria/Setor de _____

Sr.(a) _____

Eu _____, CPF n° _____, venho por meio deste, **REQUERER:**

Respeitosamente,

Pede Deferimento.

Major Vieira.SC, ____/____/_____ .

_____

Assinatura do solicitante

Travessa Otacílio Florentino de Souza, 210 – CEP: 89.480-000 – Major Vieira - SC
Telefone. (47) 3655-1111 – www.majorvieira.sc.gov.br