

EXMO. SR. PREFEITO DO MUNICÍPIO DE SEVERÍNIA – SP

Prefeitura Municipal de Severínia

Protocolo Nº. _____

Lançadoria em, ____ de _____ de 20__.

O Lançador

NOME _____

RG _____ CPF _____ FONE _____

NACIONALIDADE _____ ESTADO CIVIL _____

RESIDENTE _____

Vem mui respeitosamente através do presente, solicitar a V.Exa.

N.TERMOS
P/DEFERIMENTOS

Severínia, ____ de _____ de 20__.

ASS. DO REQUERENTE