



**PREFEITURA MUNICIPAL DE
BRODOWSKI - SP**

Para Uso da Prefeitura

Nº de Protocolo	FL.	Data do Documento
		___/___/20___
Assinatura/Carimbo		

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE BRODOWSKI

Para Uso do Requerente

Nome					
Nº de Identidade		Órgão Emissor	UF	CPF/CNPJ	
Endereço: Rua/nº					
Complemento		Bairro		Cidade	
CEP	UF	DDD	Telefone/Fixo		

**O requerente acima qualificado, pede vênia para, respeitosamente
Expor e requerer o que se segue:**

PEDIDO

Nestes Termos p. Deferimento.

Assinatura do Requerente	Data: ___/___/___
--------------------------	-------------------

Nome	Função	Documento
------	--------	-----------