

**Ilmº. Sr.
Diretor do Departamento de Recursos Humanos
Prefeitura Municipal de Garça/SP**

Nesta:

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____ e RG nº _____, residente na _____ nº _____, no bairro _____, cidade Garça, fone _____, funcionário (a) público (a) municipal, regido (a) pelo regime () estatutário () contrato, exercendo o cargo de _____ Ref. _____, lotado (a) no (a) (Sec./Depto./Div.) _____, venho por meio deste requerer a concessão de:

CONCESSÕES:

() **DOAÇÃO DE SANGUE**

por _____ dia (s) de _____

() **CASAMENTO**

por _____ dia (s) de _____

() **FALECIMENTO**

por _____ dia (s) de _____

() **OUTROS**

por _____ dia (s) de _____

Nestes termos,
Pede deferimento

Garça/SP _____ de _____ de _____

O (a) requerente