Exmº. Sr.

D.D. Prefeito Municipal de Garça

Garça/SP

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____, e RG nº _____, servidor (a) público (a) municipal, exercendo as funções do cargo de _____, junto à (ao) (Secretaria/Depto/Div) _____, abaixo assinado, vem mui respeitosamente requerer a Vossa Excelência, se digne conceder através do Departamento competente:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Endereço: _____ nº _____

Cidade: _____ Telefone: _____

Nestes Termos,

Pede deferimento.

Garça, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura