Sr. Prefeito de Passo Fundo

Requerente

*Nome: _____ *Nome da mãe: _____

*CPF/CNPJ: _____ *Telefone/Celular: _____

*E-mail: _____ *Data de Nascimento: _____

*Endereço: _____ *Nº: _____ *CEP: _____

*Cidade/UF: _____ *Bairro: _____

***Vem Requerer a V. Exa:**

***Assinatura do Requerente:**

Nestes termos pede deferimento	*Passo Fundo, ____ de _____ de 20 ___

*Obs.: Todos os campos são de preenchimento obrigatório.