

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.