



REQUERIMENTO

ILMO Sr.

Maria Sergio Tassinari

Prefeitura Municipal de Itapeva-SP

Nesta:

REQUERENTE:

PORTADOR(A) DO RG: _____ **CNPJ/CPF:** _____

Tel: _____ **e-mail:** _____

RESIDENTE E DOMICILIADO A: _____

Nº: _____ **BAIRRO:** _____

CIDADE: _____ **Itapeva** _____ **UF:** _____ **CEP:** _____

VEM MUI RESPEITOSAMENTE REQUERER:

Nestes Termos

Itapeva-SP

P. Deferimento

DATA: _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente