



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Thome Pereira de Lima</i>			
CPF/CNPJ: <i>064579314-05</i>	Estado civil: <i>casada</i>	Telefone: <i>(83) 98867399</i>	
Endereço: <i>Rua Estácio Tranquiline, 100.</i>			
Bairro: <i>Rupissura</i>	Cidade: <i>Caaporã</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58.326-000</i>
Cargo: <i>Gari</i>	Lotação: <i>Infraestrutura</i>	Matricula: <i>5441</i>	
E-mail:	RG:		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input checked="" type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input type="checkbox"/>	Outros – Especificar
Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:	
<i>Solicito licença Prêmio de 3 (três) meses, por motivo de doença.</i>	

Caaporã, 01 de abril de 20 19.

Thome Pereira de Lima
ASSINATURA DO REQUERENTE

