

### REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome:	Truzmilde Lutas da Silva Ribeiro		
CPF/CNPJ:	070.289.484-20	Estado civil:	casada
Endereço:	Rua Agnês de Jesus, 19 Cupira - Paraíba		
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
	Caaporá	PB	58.326-000
Cargo:	Lotação:	Matricula:	
Telania Enfer	Saúde	100	
E-mail:	RG: 3235439 SSP-PB		

Venho requerer de Vossa Senhoria:

<input type="checkbox"/>	Certidão
<input type="checkbox"/>	Licença prêmio
<input type="checkbox"/>	Licença sem vencimento
<input type="checkbox"/>	Férias
<input checked="" type="checkbox"/>	Outros - Especificar

Justificativa/ Exposição de Motivos/ Outras Informações Complementares:  
 solicita salário família outorgado a Fevereiro 2019 e insalubridade incluindo também adicional noturno conforme lei 718/2017 em vigor.

Caaporá, 03 de Abril de 202019

Truzmilde L.S. Ribeiro  
ASSINATURA DO REQUERENTE

