

REQUERIMENTO



Informações do requerente:

Nome: Mario Fernandes da Silva			
CPF/CNPJ: 042.893.894-90	Estado Civil:	Telefone: (83) 99112-6865	
Endereço: Rua Francisco Nazário, 101			
Bairro: Centro	Cidade: Caaporã	UF: PB	CEP: 58.326-000
Cargo: Motorista	Lotação:	Matrícula:	

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:	
Solicitação de reconhecimento de dívida: Venho por meio deste solicitar o pagamento dos meses de setembro e outubro de 2017, refere a locação de veículo tipo VW KOMBI, ano/modelo 2011/2012, placa OEZ 0800/PB para ficar à disposição da secretaria de educação realizando serviços administrativos.	

Caaporã, 14 de Novembro de 20 17

ASSINATURA DO REQUERENTE

Mario Fernandes da Silva