



## REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: <i>Yosé Ferreira Monteiro Filho</i>			
CPF/CNPJ: <i>668.342.607-78</i>	Estado civil: <i>Solteiro</i>	Telefone: <i>(83) 99156-6367</i>	
Endereço: <i>Rua Salomão Veloso 713</i>			
Bairro: <i>Centro</i>	Cidade: <i>Caaporá</i>	UF: <i>PB</i>	CEP: <i>58326-000</i>
Cargo: <i>Vigilante</i>	Lotação: <i>Sec Saúde</i>	Matricula: <i>0294</i>	

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:  
*Solicito minha licença Prêmio de seis meses, por motivo de doença.*

Caaporá, 09 de 03 de 20 18

*Yosé Ferreira Monteiro Filho*  
ASSINATURA DO REQUERENTE