



REQUERIMENTO

Informações do requerente:

Nome: ANTÔNIO RAFAEL DA SILVA.			
CPF/CNPJ: 739.438.194-34	Estado civil: SOLTEIRO	Telefone:	
Endereço: RUA DA PAZ Nº 278			
Bairro: CONS. VITÓRIA	Cidade: CAAPORA	UF: PB	CEP: 58.326-000
Cargo: GARI	Lotação: SEC. ESPORTES	Matricula: 50.13	

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:

**TEM MUITOS ANOS DE SERVIÇO NO MUNICÍPIO, É O MESMO
TA COM SUA COMPANHHEIRA DEBILITADA DE SAÚDE E TEM QUE
ACOMPANHAR ELA NO MEDICO. TEMPO DA LICENÇA 180 DIAS.**

Caaporá, 15 de JANEIRO de 20 18



ASSINATURA DO REQUERENTE