



PREFEITURA MUNICIPAL DO PAULISTA
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO

Registro sob nº _____
Em _____ de _____ de _____
Protocolista: _____

REQUERIMENTO

Ilmo(a). Sr(a). Secretário(a) de Administração do Paulista

Eu, _____
MAT: _____ Cargo: _____ Lotado(a) na Sec. de: _____
Data de admissão: ____/____/____ Vínculo: _____ RG: _____
Órgão Exp.: _____ CPF: _____ Celular: _____ / _____ E-mail: _____
Residente à _____ nº _____
Compl. _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
Venho requerer a V. S.^a que se digne a conceder

Nestes termos, peço deferimento.

Paulista, _____ de _____ de 20 _____

Assinatura do (a) requerente

R. Dr. Demócrito de Souza Filho, 26 - Nobre - Paulista/PE
CNPJ 10.408.839/0001-17



SECRETARIA DE
ADMINISTRAÇÃO

Dias de Atendimento:
Segunda à sexta-feira
7h30 às 13h30

PROTOCOLO DE ENTREGA DE REQUERIMENTO

Registrado sob o nº: _____ em ____/____/20____.
Requerente: _____ Mat.: _____
Assunto: _____

Protocolista