

Exma. Sra.

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAPIRANGA

Telefone:

Carina Patricia Nath Corrêa, MD Prefeita Municipal, Sapiranga-RS

 , Servidor(a) Público(a) Municipal, Matrícula nº.: , CPF: brasileiro(a), ocupante do cargo de , residente à , lotado(a) no(a) , vem REQUERER à Vossa Senhoria o abaixo assinado:

( ) LICENÇA PRÊMIO EM GOZO

( ) LICENÇA PRÊMIO EM PECÚNIA

Motivo Justificável:

Nestes Termos Pede Deferimento.

Sapiranga, de de .

Assinatura