

EXMO Sr. PREFEITO MUNICIPAL DE BOCAIÚVA/MG
ROBERTO JAIRO TORRES

_____, CPF: _____

residente e domiciliado (a) à Rua/Av. _____

_____, nº. _____

Bairro: _____

vem requerer de V.Exa. _____

Telefone de contato: _____

Nestes Termos.

Pede e Espera Deferimento.

Bocaiúva (MG), _____ de _____ de _____.

CPF: _____

Requerente