NITERÓI

PREFEITURA

PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
NÚCLEO DE APOIO ADMINISTRATIVO

ILUSTRISSIMO SENHOR
Procurador Geral do Município de Niterói

Eu,_____, brasileiro(a), estado civil _____, profissão _____, portador(a) da carteira de identidade nº_____, inscrita no CPF nº _____._____._____-___, residente e domiciliado(a) na _____, nº _____/_____, Bairro _____, cidade de _____/_____, CEP_____, telefone _____, e-mail _____,

Requer a Vossa Senhoria:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Documentos anexados:

RG: ☐

CPF: ☐

PROCURAÇÃO: ☐

_____, _____de_____de_____

_____
Assinatura Requerente