



PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO CLARO  
ESTADO DE SÃO PAULO



**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE RIO CLARO – SP**

NOME: \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ CPF/ CNPJ \_\_\_\_\_

ENDEREÇO PARA NOTIFICAÇÃO \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_, BAIRRO \_\_\_\_\_, CIDADE \_\_\_\_\_

ESTADO \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_

**DESEJA RECEBER A NOTIFICAÇÃO POR EMAIL: SIM**  **NÃO**

**EMAIL PARA NOTIFICAÇÕES:** \_\_\_\_\_

VEM MUI RESPEITOSAMENTE, **REQUERER** DE VOSSA EXCELENCIA QUE DIGNE A SEÇÃO COMPETENTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RIO CLARO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**REQUERENTE  
(NOME LEGÍVEL)**