

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE
CABRÁLIA PAULISTA/SP**

NOME: _____

CPF n°: _____ **RG n °:** _____ **NASC.:** __/__/__

FILIAÇÃO: _____

ENDEREÇO: _____

BAIRRO: _____ **CEP:** _____

CIDADE: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

EMAIL: _____ **FONE:** _____

TIT.ELEITOR: _____ **Z.** _____ **S.** _____ **EMISSÃO:** __/__/__

REQUER:

P.Deferimento
Cabrália Pta, _____ de _____ de _____

Assinatura do Requerente ou Procurador