**Exmo. Sr.**

**Prefeito Municipal de Westfália – RS**

|  |
| --- |
| NOME/ ENTIDADE: |
| CPF/CNPJ: | TELEFONE: |
| ENDEREÇO: | N.º |
| BAIRRO: |
| COMPLEMENTO: |
| MUNICÍPIO: | CEP: | UF: |
| **O requerente acima qualificado vem respeitosamente solicitar o que segue:** |
|  |
| Nestes termos, pede e espera deferimento.Westfália, ......... de ...................................... de ..........… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME /PRESIDENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA |