**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 | | |