

ILMO SR. PREFEITO MUNICIPAL DE SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS-SP

Eu _____, portador do
R.G. _____ e C.P.F. _____,
residente e domiciliado à Rua _____ nº _____,
bairro _____, cep _____ - _____,
município de _____, vem mui
respeitosamente requerer a Vossa Excelência _____

_____.

N.TERMOS
P.DEFERIMENTO.

SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS, _____ / _____ DE _____
