



Estado do Rio Grande do Sul
MUNICÍPIO DE ERECHIM
PREFEITURA MUNICIPAL
Secretaria de Administração

Excelentíssimo Sr.

Prefeito Municipal de Erechim

Paulo Alfredo Polis

Requerimento

| Dados do Requerente | |
|----------------------------|-----------|
| Nome: | |
| Endereço Residencial: | |
| Email: | |
| Telefone: | CPF/CNPJ: |
| Requer, | |

Termos em que, pede e espera deferimento.

Erechim,

Requerente:

Prefeitura Municipal de Erechim (RS) – Praça da Bandeira, nº 354 – Cep 99700-000

Fone: (54)3520-7000