



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**SÃO SEBASTIÃO DO CAÍ**  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

Secretaria Municipal  
de Planejamento, Desenvolvimento,  
Meio Ambiente e Ouvidoria

## REQUERIMENTO

Ilmo. Sr.  
PREFEITO MUNICIPAL  
Nesta cidade

Eu \_\_\_\_\_

Portador do CPF (campo obrigatório): \_\_\_\_\_

Portador do RG (campo obrigatório): \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Portador do CNPJ: \_\_\_\_\_

Residente e domiciliado na Rua:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vem respeitosamente à presença de V.S<sup>o</sup>. requerer:

Alinhamento

Para o endereço:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TELEFONE (campo obrigatório): \_\_\_\_\_

E-MAIL (campo obrigatório): \_\_\_\_\_

Nestes termos, pede deferimento.

São Sebastião do Caí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ass. do Requerente