



CÂMARA MUNICIPAL DE MANHUMIRIM
ESTADO DE MINAS GERAIS
CNPJ - 22.702.369/0001-89

REQUERIMENTO

Exmo. Sr.

Presidente da Câmara Municipal de Manhumirim

O (a) abaixo-assinado (a) Sônia Regina Fraga,

Documento de Identidade nº - Órgão expedidor -,

Residente na _____, nº _____,

Bairro _____, Cidade Manhumirim,

Estado Minas Gerais, Telefone (33) 99961-9343.

Endereço eletrônico: _____

vem, pelo presente, na forma da lei, **REQUERER** Certidão desta Casa

de leis em vigor e o período de vacância
e respectiva contribuição ao INSS.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Manhumirim, 26 de março de 2014.

Assinatura: Sônia Regina Fraga

PROTOCOLO nº _____

Data ____/____/____

Horário _____

Assinatura do funcionário

DESPACHO DO PRESIDENTE:

- () Defiro.
() Indefiro.
() Solicitar parecer jurídico.

À Secretaria para autuação e demais providências.

Manhumirim, ____/____/____.

Presidente