



CIDADE DE SÃO PAULO

Excelentíssimo (a) Senhor (a) Prefeito (a) do Município de São Paulo

Assunto: _____

Nome: _____

Registro Funcional: _____ Cargo / Função: _____

Residente à: _____ Nº _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP _____

Telefone (com.) _____ ramal _____ Residencial: _____

Vem mui respeitosamente requerer de Vossa Excelência o deferimento do pedido supra.

Nesses termos,
Pede deferimento.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO REQUERENTE