



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

*Excelentíssimo Sr.*

*Prefeito Municipal de Erechim*

*Paulo Alfredo Polis*

### *Requerimento*

<b>Dados do Requerente</b>		
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