

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE  
CABRÁLIA PAULISTA/SP**

**NOME:** \_\_\_\_\_

**CPF n°:** \_\_\_\_\_ **RG n °:** \_\_\_\_\_ **NASC.:** \_\_/\_\_/\_\_

**FILIAÇÃO:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**CIDADE:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_ **FONE:** \_\_\_\_\_

**TIT.ELEITOR:** \_\_\_\_\_ **Z.** \_\_\_\_\_ **S.** \_\_\_\_\_ **EMISSÃO:** \_\_/\_\_/\_\_

**REQUER:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

P.Deferimento  
Cabrália Pta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente ou Procurador