

Exmº Senhor  
Prefeito Municipal de Guarapari,

REQUERENTE
NOME: _____
CPF/ CNPJ: _____
RG: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____
ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA
LOUGRADOURO: _____ _____ Nº _____
COMPLEMENTO: _____
BAIRRO: _____ CIDADE: _____
ESTADO: _____ CEP: _____
CONTATO
TELEFONE: ( ____ ) _____
E-MAIL: _____

Requer a V. Exª determinar expedição do que abaixo solicita:

Averbação \_\_\_\_\_

Cadastramento \_\_\_\_\_

Desmembramento \_\_\_\_\_

Certidão de \_\_\_\_\_

Outros \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nestes Termos  
Pede Deferimento

Guarapari, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura