

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