

**REQUERIMENTO**

À  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS  
Setor Protocolo

\_\_\_\_\_, abaixo

assinado, residente à Rua \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ CNPJ/CPF \_\_\_\_\_

Vem requerer a V. Ex<sup>a</sup>. se digne conceder-lhe \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Divinópolis – MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Obs. Em 02 (duas) vias