

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal de São Sebastião.

Nome: _____

RG. _____ CPF. _____

Endereço: _____ N°. _____

Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____

Telefones: () _____ - () _____

E-mail: _____

pelo presente solicitar a Vossa Excelência _____

Nestes termos, pede deferimento.

São Sebastião-SP, ____ de _____ de 20 ____

ASSINATURA