

PREFEITURA DE MOGI DAS CRUZES

Excelentíssimo Sr. Prefeito Municipal de Mogi das Cruzes

\_\_\_\_\_,  
CPF/CNPJ nº: \_\_\_\_\_, residente / estabelecida à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
bairro: \_\_\_\_\_, C.E.P.: \_\_\_\_\_,

município: \_\_\_\_\_, Tel.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

vem mui respeitosamente a V. Ex.<sup>a</sup>, requerer:

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

Mogi das Cruzes, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura

Atenção: O requerimento somente poderá ser assinado por terceiro com a anexação de procuração ou autorização do interessado.  
Caso o requerente seja PJ, deverá anexar cópia do contrato social.