

EXMO. SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

NOME/RAZÃO SOCIAL:			
CPF/CNPJ:		RG:	
ENDEREÇO:			
		Nº	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:		CEP:
TELEFONE:	CELULAR:		
EMAIL:			
Venho , mui respeitosamente, REQUERER minha inscrição para o sorteio			
de vagas existentes no Sistema de Transporte Coletivo de Escolares, juntando os			
documentos exigidos, conforme Edital de Chamamento nº 003/2023- SMMU de 20 de			
setembro de 2023.			

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

Mogi das Cruzes, de de

Assinatura do Requerente