

**Á PREFEITURA MUNICIPAL DE BENTO GONÇALVES**

\_\_\_\_\_, cadastrado (a)  
no CPF / CNPJ número \_\_\_\_\_, localizado (a)  
à Rua \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, solicito através deste requerimento  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

N. TERMOS

P. DEFERIMENTO

BENTO GONÇALVES, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura)

Telefone: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ESSE REQUERIMENTO É UTILIZADO PARA SOLICITAÇÕES SIMPLES E DIVERSAS