



PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SUBPREFEITURA DE VILA MARIANA
PRAÇA DE ATENDIMENTO

EXMO.SR.(A) PREFEITO(A) DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

Assunto: _____

Motivo: _____

Local: _____

Complemento: _____ CEP _____

Bairro: _____ n° SQL _____

Eu _____

Portador (a) do RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ CEP _____

CNPJ: _____

FONE: _____ - _____ / _____ - _____

E-mail: _____

Vem mui respeitosamente requerer de Vossa excelência que seja submetido a exame e decisão do órgão competente do pedido supra.

Nesses termos pede-se deferimento

São Paulo, _____ de _____ 20__

Assinatura do requerente