



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS LAGOAS
ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
GABINETE DO PREFEITO**



Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Três Lagoas – MS

NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL

PROFISSÃO

Residente e domiciliado na cidade de: _____

À Rua/Av.: _____ número: _____

Bairro: _____ Portador do RG: _____

CPF: _____ Telefones: _____

Vem respeitosamente à presença de vossa Excelência, requer:

Nestes termos pelo deferimento

Três Lagoas, _____ de _____ de _____.
