Governo da Cidade
Valparaíso
Junto com você para seguir avançando.

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERIMENTO - SOLICITAÇÃO DE CÓPIAS

DADOS PESSOAIS	Nome:	
	Endereço:	
	E-mail:	
	CPF:	Matrícula:
	Telefone: ( )	
	Lotação:	
	Número do Processo:	
	Observações:	
	Se o formulário for assinado por PROCURADOR, apresentar cópia, autenticada ou acompanhada do original, de PROCURAÇÃO PARTICULAR OU PROCURAÇÃO PÚBLICA e original ou cópia autenticada de documento de identidade do outorgante e do procurador, para comprovação de assinatura.	
CÓPIAS	( ) Cópia integral	( ) Cópia parcial
	Cópia das folhas de nº	

Valparaíso de Goiás,____de_____20___.

_____
ASSINATURA DO REQUERENTE