



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

REQUERIMENTO

SENHOR SECRETÁRIO DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E DESBUROCRATIZAÇÃO

1. NOME COMPLETO

2. CARGO

3. PRONTUÁRIO

4. ORGÃO DE LOTAÇÃO

5. TELEFONE

6. UNIDADE DE EXERCÍCIO

7. MUNICÍPIO

Vem Mui respeitosamente requerer a Vossa Excelência:

☐

Revogação de Licença para Trato de Interesse Particular.

Nestes Termos.

Pede Deferimento

Campo Grande, ____/____/____

Assinatura
