



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:**

☐

Prorrogação da licença para Trato de Licença Particular, com validade a contar de

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nestes Termos

Pede Deferimento

Campo Grande, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura