

PREFEITURA MUNICIPAL

Protocolo nº _____

Duartina – SP

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE DUARTINA

Defiro na forma da lei.

Data: ____/____/____

(Preencher somente os campos abaixo)

Nome: _____,
infra-assinado, domiciliado e residente neste município, sito à rua
_____, matriculado
na Escola _____ na cidade _____,
cursando _____, respeitosamente requer
de V. Excia., se digne autorizar o pagamento da contribuição relativa ao mês de
_____, autorizada pela Lei 2092/11, juntando, para isso, os seguintes
documentos:

- ATESTADO DE MATRÍCULA
- ATESTADO DE FREQUÊNCIA
- RECIBO DA TRANSPORTADORA

Autorizo: _____, a receber
a contribuição objeto deste.

TERMOS EM QUE

Pede deferimento.

Duartina, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do aluno

R.G. _____ C.P.F. _____

Telefone para contato: _____