



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO
ESTÂNCIA BALNEÁRIA - ESTADO DE SÃO PAULO



Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal de São Sebastião.

Nome: _____

***RG.** _____ ***CPF.** _____

Endereço: _____ **Nº.** _____

Complemento: _____ **Bairro:** _____ **CEP:** _____

Telefones: () _____ - () _____

***E-mail:** _____

pelo presente solicitar a Vossa Excelência _____

Nestes termos, pede deferimento.

São Sebastião-SP, ____ de _____ de 20 ____

ASSINATURA