



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE BIGUAÇU**  
**PRÓ-CIDADÃO BIGUAÇU**

**REQUERIMENTO**

<b>REQUERENTE:</b>				
<b>CPF/CNPJ:</b>				
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL/DOMICÍLIO:</b>				
<b>COMPLEMENTO:</b>	<b>BAIRRO:</b>	<b>MUNICÍPIO:</b>	<b>UF:</b>	<b>CEP:</b>
<b>TELEFONE RESIDENCIAL:</b>		<b>TELEFONE CELULAR:</b>		<b>TELEFONE COMERCIAL:</b>
<b>EMAIL:</b>			<b>DATA DE NASCIMENTO</b> / /	

**VEM REQUERER (Escreva detalhadamente):**


Nestes termos, pede deferimento.

Biguaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**ASSINATURA DO REQUERENTE**