



PREFEITURA DE  
**Guararema**

DRH – 2ª VIA DE CRACHÁ

FORMULÁRIO Nº 07

Ao  
Prefeito Municipal de Guararema

**Dados do Requerente**

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_  
Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Emprego/cargo: \_\_\_\_\_ Matrícula nº: \_\_\_\_\_

Desgaste

Outros motivos (Observação: será cobrado preço público no valor de 0,36423 UFM, conforme Decreto Municipal)

**Observações:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Documento obrigatório:**

- cópia de documento de identificação com foto;
- motivo de desgaste, foto obrigatória do crachá de identificação.

Guararema, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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