

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU – PR

Assunto: DTS-Declaração de Tempo de Serviço (comprovação de vínculo funcional para finalidade diversas) **(EXCETO APOSENTADORIA)**

Nome: _____ Matricula: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

CPF: _____ RG: _____

Estado Civil: _____ Cargo: _____

Endereço: _____ Nº _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Cidade _____

Abaixo assinado, vem mui respeitosamente a Vossa Excelência, REQUERER o que segue: _____

Finalidade (especificar): _____

Termo em que,
Pede e aguarda Deferimento,

Foz do Iguaçu (PR), _____ de _____ de _____.

Assinatura