

Excelentíssimo Senhor
Laurindo Sperotto
Prefeito Municipal
Céu Azul/PR

Eu, _____,
portador do RG nº _____, Servidor Público Municipal,
nomeado para o cargo de _____, em ___ de
_____ de _____, afastado para exercer o Mandato Eletivo
no período de ___ de _____ de ___ a ___ de _____ de
_____ através da Portaria Nº _____, vem requerer de Vossa
Exelência o retorno ao cargo efetivo a partir de ___ de _____
de _____.

Nestes termos,
pede deferimento.

Céu Azul, ___ de _____ de _____.

Assinatura do Servidor