|  |  |
| --- | --- |
| EXCELENTÍSSIMO SENHORLEOMAR MONTEIRODD. PREFEITO MUNICIPAL DELEÓPOLIS – PR | **PROTOCOLO** |
|  O abaixo assinado vem mui respeitosamente à presença de Vossa Excelência para:***Expor:******Requer:***Termos em que, Pede DeferimentoLeópolis, PR**, xx** de **xxxxxxxx** de **20xx**. ASSINATURA  |
| Munícipe ou Empresa: | **.** |
| Domicílio:  | **.** |
| CNPJ MF/ CPF:  | **.** | RG Nº | **.** |
| Outras Informações:  |