



**1 – CADASTRO (PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

Interessado/Nome:			
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
CPF/CNPJ:		RG/InscEst:	
Fone:		E-mail:	
Assunto:			

*DEVERÁ SER PREENCHIDO UM REQUERIMENTO PARA CADA TIPO DE PROCESSO*

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL VENHO RESPEITOSAMENTE REQUERER A V.S<sup>ª</sup>..:

**02 – SERVIÇOS (SELECIONE O CAMPO)**

DEFESA PRÉVIA ( )	PREENCHER CAMPO 03 E 06	CADASTRO NO CRC ( )	PREENCHER CAMPO 04
RECURSO 1ª INSTÂNCIA ( )	PREENCHER CAMPO 03 E 06	REEMBOLSO VESTIBULAR ( )	PREENCHER CAMPO 05
RECURSO 2ª INSTÂNCIA ( )	PREENCHER CAMPO 03 E 06	OUTROS ( )	PREENCHER CAMPO 06 ( no verso da folha)

**03 – DEFESA/RECURSOS (SELECIONE O CAMPO)**

FISCALIZAÇÃO FAZENDÁRIA( )	FISCALIZAÇÃO SMDU( )	LICITAÇÃO( )	TRÂNSITO( )
OUTRO ( )			
AIT/AI N <sup>o</sup> ::	NOTIFICAÇÃO N <sup>o</sup> ::	DATA:	
OBS.:			

**04 – CADASTRO CRC**

Declaro para os devidos fins, estar ciente que os documentos recebidos neste processo serão encaminhados para análise junto ao Departamento de Licitações desta Prefeitura e futuro cadastro no CRC.  
**ENTREGA DO CRC SOMENTE MEDIANTE APRESENTAÇÃO COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

\_\_\_\_\_  
Responsável – dar ciência

**05 – REEMBOLSO VESTIBULAR**

Solicito a concessão do benefício previsto pela Lei Municipal nº 2.804 de 26 de agosto de 2002, apresentando os documentos exigidos.

- Cópia simples do RG.
- Cópia simples do Histórico Escolar, demonstrando que o aluno cursou ensino médio exclusivamente em escola pública.
- Declaração reconhecida firma onde conste que o solicitante reside há pelo menos 01 (hum) ano no município e cópia simples do comprovante de endereço (conta de água, luz ou telefone).
- Cópia (frente e verso, se houver) do comprovante de pagamento da taxa de inscrição para realização do exame escolhido, desde que efetuada para Faculdade Pública e dentro do prazo de 60 (sessenta) dias da data pagamento do mesmo.

\_\_\_\_\_  
Responsável – dar ciência

