

REQUERIMENTO

AUTORIDADE A QUEM É DIRIGIDA: SEPLOG		RG:
REQUERENTE:		CPF:
ENDEREÇO:		BAIRRO:
TELEFONE:	CIDADE:	ESTADO:
CARGO:	FUNÇÃO:	DATA DE ADMISSÃO:
REGIME:	ÓRGÃO:	UNIDADE DE LOTAÇÃO:
OBJETO DO REQUERIMENTO:		
BASE LEGAL:		
Solicita concessão do pedido constante do presente requerimento neste termo para deferimento. Referente: _____		
Data: ____/____/____		
INFORMAÇÕES GERAIS		
Para as devidas solicitações segue a documentação que deve ser anexado: Indenização: <u>RG, CPF, Cartão da Conta Bancaria, contato telefônico e último contra cheque.</u> Declaração de Vinculo e Tempo de Serviço: <u>RG, CPF, contato telefônico e último contra cheque.</u> Declaração para fins de INSS: <u>RG, CPF, PIS/PASEP, CNIS, comprovante de residência, contato telefônico, carteira de trabalho.</u>		
OBSERVAÇÕES		
1- Este requerimento deverá ser encaminhado juntamente com a documentação anexo, através do e-mail: seplog.requerimentos@saocristovao.se.gov.br . 2- É importante que seja especificado a solicitação no campo “objetivo do requerimento”. 3- A não apresentação da documentação solicitada acarretará no ARQUIVAMENTO da solicitação. 4- Todos os campos deste Requerimento são de preenchimento obrigatório. 5- Para esclarecimentos e dúvidas: Contato: (79) 99826-2091 ou 3045-4935.		