

Declaração/Solicitação

Fortaleza, ____ de _____ de 20__

Eu, _____, portador (a) do R.G:

_____ e C.P.F: _____ - _____, residente e domiciliado (a)

_____, na cidade

de _____ no Estado _____, número de telefone:

(____) _____ e e-mail: _____.

Declaro e ou solicito para os devidos fins:

Assinatura do requerente