



REQUERIMENTO DE CANCELAMENTO LICENÇA PARA TRATO DE INTERESSES PARTICULARES

Matrícula

Nome do servidor

Telefone Contato

Secretaria / Local de Trabalho

Nº. RG (identidade)

Órgão Expedidor

CPF

Cargo

DATA DO RETORNO

Aprovação / Chefia

Data

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata

O servidor, acima qualificado, requer ao Secretário de Administração e Recursos Humanos desta Prefeitura o retorno da Licença para Trato de Interesses Particulares com base no art. 102 da lei 237/92.

Data

Assinatura do Requerente

Responsável pelo atendimento

Data

Assinatura

Matricula