

Exmo. Sr. Martinho Berwanger
Prefeito Municipal de São Pedro do Butiá

Eu _____

Portador (a) do RG: _____ CPF: _____

Estado civil _____

Filho(a) de _____

e _____

Residente e domiciliado(a) na _____

Município de São Pedro do Butiá RS.

Telefone ou wats: _____ Email: _____

Estudante do curso de _____, _____ semestre,
na Universidade _____ de _____,

cursando no 2º semestre de 2019, venho através deste, requerer Auxílio Transporte
Universitário, sendo que utilizo o transporte _____,
nos dias da semana:

() segunda-feira , () terça-feira, () quarta-feira, () quinta-feira, () sexta-feira e
() sábado.

Ciente do acima declarado subscreve.

São Pedro do Butiá, aos _____ de _____ de 2019.
