



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL  
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE SÃO JERÔNIMO

ANEXO ÚNICO  
FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

<b>NOME:</b>		
<b>ENDEREÇO (rua):</b>		<b>Nº:</b>
<b>CIDADE:</b>	<b>BAIRRO:</b>	<b>CEP:</b>
<b>CPF:</b>		<b>D.I.:</b>
<b>E-MAIL:</b>		<b>FONE: (    )</b>
<b>Nº. DA INSCRIÇÃO:</b>		<b>CARGO:</b>
<b>OPÇÃO DE DEVOLUÇÃO:</b>		<b>DADOS DA CONTA BANCÁRIA:</b>
<input type="checkbox"/> DEPÓSITO EM CONTA DO TITULAR		<b>TITULAR (nome):</b>
<input type="checkbox"/> RETIRADA NA TESOUREARIA		<b>BANCO:</b>
<input type="checkbox"/> DEPÓSITO EM CONTA DE TERCEIRO (OBS.: Mediante remessa de <u>Declaração Expressa com firma reconhecida por autenticidade</u> , autorizando o crédito na conta que informar, a ser remetida pelo Correio para a Prefeitura).		<b>AGÊNCIA:</b>
		<b>CONTA CORRENTE:</b>
<b>CAMPOS DE USO INTERNO DO MUNICÍPIO (não preencher)</b>		
<b>DATA DA SOLICITAÇÃO:</b>		<b>VALOR DA RESTITUIÇÃO – R\$:</b>
<b>OBSERVAÇÕES:</b>		
<b>DATA DA APROVAÇÃO:</b>		<b>VISTO DA ENCARREGADA DA ANÁLISE:</b>
<b>DEFIRO E AUTORIZO O EMPENHO:</b> <b>Ver. FILIPE ALMEIDA DE SOUZA</b> Presidente da Câmara		<b>DATA:</b>