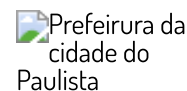




PREFEITURA MUNICIPAL
PAULISTA
EM UM NOVO TEMPO



Requerimento

Prefeitura da Cidade do Paulista - PE

Secretaria de administração

Registro sob No. 2736

EXM. Sr. Secretário de Administração

Eu, EDAILSON JERONIMO FLORENTINO DE OLIVEIRA Residente à AVENIDA SANTINA GOMES DE ANDRADE Número 13 , Bairro CENTRO Cidade IGARASSU Telefone 81991021437 , Celular 81991021437 servidor desta Prefeitura sob a Matrícula 44676 , Função SUPERVISOR CC3 , Lotação SECRETARIA DE SAÚDE Portador do Registro Geral 5364784 Orgão Expedidor SDS/PE CPF 02694567401 E-Mail edailsonjfo@gmail.com , vem requerer a V. Exa., que se digne a conceder: SOLICITAR O ENVIO DE CONTRA CHEQUE REFERENTE A: JANEIRO, FEVEREIRO, MARÇO, ABRIL E MAIO DE 2024.

Nestes termos, peço deferimento.
Cidade do Paulista, 04 de abril de 2025

Assinatura do Requerente

Rua Dr. Demócrito de Souza Filho, 26 – Nobre – Paulista/PE
CNPJ 10.408.839/0001-17