



**Governo do Distrito Federal
Secretaria de Estado das Cidades
Administração Regional de Vicente Pires - RA XXX**

AO GABINETE - RA.XXX

NOME: _____

R.G: _____ CPF: _____

ESTADO CIVIL: _____ TELEFONE: _____

E-MAIL: _____

ENDERECO RESIDENCIAL: _____

_____ CEP: _____

Vem requerer a Vossa Senhoria, _____

PARA FINS DE: _____

**Neste Termo
Pede Deferimento**

VICENTE PIRES-DF, _____ / _____ / _____

Assinatura