



MINISTÉRIO DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO
SECRETARIA-EXECUTIVA
DEPARTAMENTO DE ÓRGÃOS EXTINTOS
SAN - QUADRA 03 - Lote A - Ed. Núcleo dos Transportes - Sala nº 2237
CEP: 70.040-902 - BRASÍLIA - DF

ESPAÇO RESERVADO
PARA ETIQUETA
DE PROTOCOLO

REQUERIMENTO

Servidor

Ilmo(a) Senhor(a) Diretor(a) do Departamento de Órgão Extintos,

Eu, _____,
(nome completo, legível e sem abreviatura)

CPF nº _____, Carteira de Identidade nº _____,
residente e domiciliado(a) no(a) _____

Bairro/Cidade: _____

Estado: _____ UF: _____, CEP: _____

Telefone (____) _____, Celular (____) _____

na qualidade de () pensionista () procurador(a) do(a) ex-servidor(a) _____

(nome completo, legível e sem abreviatura)

do(a) extinto(a) _____

matrícula SIAPE nº _____, CPF nº _____

PIS/PASEP nº _____, Título de Eleitor nº _____

Solicito a Vossa Senhoria: _____

Nestes termos, peço deferimento.

_____, de _____ de 20____.
(local e data)

Assinatura