



Prefeitura Municipal de São Vicente

Cidade Monumento da História Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade

ANEXO III MODELO DE SOLICITAÇÃO DE SUPRESSÃO DE SERVIÇO



ANEXO III - SOLICITAÇÃO DE SUPRESSÃO DE SERVIÇO

Identificação	
Secretaria Requisitante	
Nome do Solicitante	
Registro Funcional do Solicitante	
Data da Solicitação	
Solicitação	
Nome do Serviço	
Justificativa para Supressão	
<hr/> Responsável pela Solicitação Nome	<hr/> Titular da Secretaria Nome