



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
MUNICÍPIO DE RIO DAS OSTRAS
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

REQUERIMENTO DE INFORMAÇÕES E OU CÓPIAS

Nome:	
Cargo:	Matrícula:
Lotação:	Local de trabalho:
Telefone: ()	E-mail:
Endereço:	
Venho requerer, de acordo com as informações complementares:	
<input type="checkbox"/>	Certidão de Tempo de Serviço
<input type="checkbox"/>	Declaração com Informações Funcionais para outros fins
<input type="checkbox"/>	Cópias de Documentos
Especificar quais cópias deseja:	
OBSERVAÇÃO:	

Rio das Ostras, _____ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Servidor (a)