|  |  |
| --- | --- |
|  | **ESTADO DE SANTA CATARINA****MUNICÍPIO DE LUZERNA** |

**REQUERIMENTO DE LICENÇA PARA TRATAR DE INTERESSES PARTICULARES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em exercício no setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer licença para tratar de Interesses Particulares nos termos da Lei Complementar Municipal no 164, artigo nº 93 de 25/04/2017, a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Luzerna, \_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor

De acordo

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo Chefe imediato

 Informações da Tesouraria:

 ( ) DECLARO, que o servidor não é devedor do erário.

 ( )DECLARO, que o servidor deve ao erário o valor de R$.............................., referente a

 .....................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local e Data |  | Assinatura / carimbo Tesouraria |