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

**LICENÇA PARA DESEMPENHO DE MANDATO CLASSISTA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em exercício no setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer licença para desempenho de mandato classista, nos termos da Lei Complementar Municipal no 164, artigo nº 94 de 25/04/2017, a partir de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

 Em anexo apresento:

1. Cópia da Ata de Eleição e de Posse;
2. Comprovante do registro de entidade no respectivo Ministério;
3. Comprovante do nº de associados.

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

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

Assinatura do Servidor