

Ao Sr.

Exmo. Sr. José Henrique Heberle

Prefeito Municipal de São Pedro do Butiá

Eu _____

Portador (a) do RG: _____ CPF: _____

Estado civil _____ Filho(a) de _____

_____ e _____

_____ . Telefone (whats) _____

email _____

Residente e domiciliado(a) na _____

nº _____ São Pedro do Butiá/RS. Declaro que sou estudante de universidade /escola de curso

técnico ou escola de curso profissionalizante e estou cursando no 1º Semestre de 2024 o Curso

de _____, _____ semestre, na Univer-

sidade/Escola _____ localizada na cida-

de de _____. Venho através deste, **REQUE-**

RER AUXÍLIO FINANCEIRO PARA O TRANSPORTE, sendo que utilizo o transporte (ti-

po) _____, nos dias da semana:

() segunda-feira, () terça-feira, () quarta-feira, () quinta-feira, () sexta-feira e

() sábado.

DECLARO para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que apresento, são verdadeiros. Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, passível de apuração na forma da Lei. Nada mais a declarar, e ciente das responsabilidades das declarações prestadas, firmo a presente.

Ciente do acima declarado subscreve.

São Pedro do Butiá, aos ____ de _____ de 2024.

ASSINATURA DO ESTUDANTE (declarante)

CPF : _____