

Exmo. Sr. José Henrique Heberle

Prefeito Municipal de São Pedro do Butiá

Eu _____

Portador (a) do RG: _____ CPF: _____

Estado civil _____

Filho(a) de _____

e _____

Residente e domiciliado(a) na _____

_____ Nº _____

Município de São Pedro do Butiá RS.

Telefone ou wats: _____ Email: _____

Estudante do curso de _____, _____ semestre, na
Universidade _____ de _____, cursando
no 2º semestre de 2021, venho através deste, **requerer Auxílio Transporte Universitário**, sendo
que utilizo o transporte(tipo) _____, nos dias da semana:

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

() sábado.

Ciente do acima declarado subscreve.

São Pedro do Butiá, aos _____ de agosto de 2021.

ASSINATURA DO ESTUDANTE