

Exmo. Sr. Martinho Berwanger
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 1º semestre de 2020, venho através deste, **requerer Auxílio Transporte
Universitário**, sendo que utilizo o transporte _____,
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 _____ de 2020.

ASSINATURA DO ESTUDANTE