



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP

REQUERIMENTO DE INDENIZAÇÃO DE FÉRIAS

Ilustríssimo Senhor: _____

Assunto: Solicita indenização referente: _____

Nome do(a) ex-servidor(a): _____

Registro Funcional: _____ Cargo/Função: _____

Lotado em: _____

Residente à: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Telefone: _____ Ramal: _____

EM CASO DE EX-SERVIDOR(A) FALECIDO(A) INFORMAR:

Nome do requerente: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Grau de Parentesco: _____

Residente à: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____ Telefone: _____ Ramal: _____

Nestes termos, pede o Deferimento.

São Paulo, ____/____/____

ASSINATURA DO(A) EX-SERVIDOR(A) / REQUERENTE