Exmo. Sr.

**GILMAR LUIZ SOUTHIER**

Prefeito Municipal

Travesseiro – RS

 **NOME DO REQUERENTE,** brasileiro(a), inscrito(a) no CPF (número do CPF) e RG (número do RG), nascido(a) em (data de nascimento), filho(a) de (nome dos pais), residente e domiciliado(a) na (descrever endereço: Rua, Nº, Bairro, CEP, Cidade e Estado), vem respeitosamente à presença de Vossa Excelência, **REQUERER** o atestado de escolaridade do período em que estudou na Escola (descrever o nome da escola em que estudou), na localidade de (nome da localidade em que se situa a escola), município de Travesseiro/RS.

 Nestes termos,

pede deferimento.

 Travesseiro, de de 2023.

 **NOME COMPLETO E ASSINATURA DO REQUERENTE**