



Estado do Rio de Janeiro
Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
PAPELETA DE ACOMPANHAMENTO

P M A R

Nº : _____

Folha: _____

Rubrica

DESPACHO E ENCAMINHAMENTO

DOCUMENTO : **Nº**: **ANO**:
DA :
A :
ASSUNTO :

Prezados;

Declaro, sob as penas da lei, que os todas as informações relatadas neste formulário correspondem a expressão da verdade.

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente