



Estado do Rio de Janeiro
Serviço Autônomo de Água e Esgoto
PAPELETA DE ACOMPANHAMENTO

P M A R

Nº : _____

Folha: _____

Rubrica

DESPACHO E ENCAMINHAMENTO

MATRICULA : **NOME:**
CPF: **VÍNCULO:** **TEL:**
CARGO:
SETOR :

Tipo de Documento:

Nº de Documento:

Ao
Recursos Humanos

Declaro, sob as penas da lei, que os todas as informações relatadas neste formulário correspondem a expressão da verdade. (Página 1/2)

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente



Estado do Rio de Janeiro
Serviço Autônomo de Água e Esgoto
PAPELETA DE ACOMPANHAMENTO

P M A R

Nº : _____

Folha: _____

Rubrica

DESPACHO E ENCAMINHAMENTO

CONTINUAÇÃO (Caso NÃO haja necessidade, traçar a página para que a mesma seja anulada):

Empty box for dispatch and routing information.

Declaro, sob as penas da lei, que os todas as informações relatadas neste formulário correspondem a expressão da verdade. (Página 2/2)

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente