



**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