**REQUERIMENTO**

**ILMO. SR.**

**BRUNO EDUARDO PECINELLI DELGADO**

Sec. Municipal de Administração

Prefeitura Municipal de Sorriso

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Servidor(a) Público(a) Municipal, no cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculo Efetivo**( )** / Comissionado**( )** / Contratado Temporário**( )**, portador(a) do CPF sob nº \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, com matrícula funcional nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ e data de admissão \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, lotado(a) na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desempenhando minhas atividades laborais na Unidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio deste, **REQUERER LICENÇA ÓBITO** (art. 67 e 148 da LC 140), em virtude do falecimento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo grau de parentesco é \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme cópia da Certidão de Óbito em anexo. Sendo:

( ) 02 (dois) dias consecutivos: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (falecimento de parentes até 2º (segundo) grau, por parente natural ou por afinidade).

( ) 08 (oito) dias consecutivos: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (falecimento do cônjuge, companheiro, ascendente, descendente, irmão ou dependente sob guarda ou tutela).

Grato(a) de vossa compreensão, aguardo deferimento.

Sorriso/MT, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.

**­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Servidor**

Telefone: (\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­