

**A PREFEITURA DE MOGI MIRIM SP**

**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO – GESTÃO DE PESSOAS**

**A/C SR. SECRETÁRIO**

Requerente \_\_\_\_\_

RE: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_ e CPF: \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_

Cidade de \_\_\_\_\_ Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_,

Conforme o §1º, art. 52 da Lei Complementar nº 205 de 27 de dezembro de 2006, venho requerer o recebimento do Cartão Alimentação para o exercício do ano de 2024.

Nestes termos,

Mogi Mirim/SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura