PREFEITURA
DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO
REQUERIMENTOS DIVERSOS

ÓRGÃO:_____

CASS nº _____

Nome _____

Endereço _____

Complemento _____ Bairro _____ Cidade _____

UF CEP _____ Telefone _____ CPF _____ Secretaria _____

Identidade _____ Órgão Exp. _____ Unidade Administrativa _____ Núcleo _____

Data Admissão _____ Matrícula _____ Cargo/Função _____

E-mail _____

Vem requerer a Vossa Excelência de acordo com a Legislação em vigor,

A	☐	2ª VIA DO ATO DE INVESTIDURA	**(CAP: 04156)**
B	☐	LICENÇA ESPECIAL	**(CAP: 04380)**
C	☐	READAPTAÇÃO	**(CAP: 04203)**
D	☐	LICENÇA S/VENCIMENTOS – ART. 104 – LEI 94/79 A PARTIR DE_____	**(CAP: 04383)**
E	☐	LICENÇA S/VENCIMENTOS – ART. 107 – LEI 94/79 PELO PERÍODO DE_____	**(CAP: 04387)**
F	☐	AVERBAÇÃO – INSS ART. 9 – LEI 315 DE 04/03/1992	**(CAP: 04410)**
G	☐	AVERBAÇÃO (_____)	**(CAP: 04410)**
H	☐	POSICIONAMENTO EM CLASSE - LEI ( ) 1883/92 LEI ( ) 1680/91 LEI ( ) 1881/92	**(CAP: 04158)**
I	☐	INCORPORÇÃO DE: FUNÇÃO GRATIFICADA / CARGO EM COMISSÃO	**(CAP: 04375)**
J	☐	OUTROS (_____)	

Nestes Termos
Pede Deferimento
Rio de Janeiro, _____ de _____de_____.

_____