



MUNICÍPIO DE CRAVINHOS



**Ilmo Sr.
José Carlos Carrascosa dos Santos
Prefeito Municipal de Cravinhos**

Proposta de Acordo de Desoneração

Eu _____
Portador do RG _____ e CPF _____
Residente à _____ n.º _____
Bairro _____ Cidade _____
Estado _____ Telefone (16) _____

Venho através deste requerer,

Nestes Termos pede Deferimento

Cravinhos, ____ de _____ de 2018.

Assinatura

PS: Após preenchido o formulário pode ser enviado para o e-mail lancadoria@cravinhos.sp.gov.br ou protocolado diretamente na Prefeitura Municipal de Cravinhos (Rua Tiradentes, 253) de 2ª a 6ª feira das 8h às 17h.