

EXMO SENHOR PRESIDENTE DO CONSELHO MUNICIPAL DA CIDADE DE MOCUBA  
MOCUBA

Fulano (a) \_\_\_\_\_, de \_\_\_ anos de idade, de estado civil \_\_\_\_\_ filho de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ natural de \_\_\_\_\_ e residente em \_\_\_\_\_ portador de B.I. N° \_\_\_\_\_ emitido pelo Arquivo de Identificação civil de \_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, de profissão \_\_\_\_\_ vem mui respeitosamente requerer a V.Excia se digne autorizar a emissão de um atestado de pobreza, para efeitos de isenção de pagamento de propinas e taxas de internamento , pelo que,

Pede Deferimento

Mocuba, aos \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

Assinatura do requerente