

**ILMA. SENHORA DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE GESTÃO DE PESSOAS DA
PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDODO CAMPO - PMSBC**

Eu _____
residente na _____,
nº _____ Bairro _____ Município _____
SP - CEP _____ telefone _____,
matrícula nº _____, vem, mui respeitosamente, requerer a Vossa Senhoria, a
expedição da declaração relativa aos incisos I, II, III, VII e IX do Decreto nº 22.417, de 23
de agosto de 2023.

N.Termos,

P. Deferimento.

São Bernardo do Campo, ____ de _____ de 2025.
