



PROTOCOLO Nº _____

Data: ____/____/____

Responsável
SEME/Transporte

Município de Itapemirim
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

**REQUERIMENTO DE CARTEIRINHA
IFES – PIÚMA**

2º SEMESTRE ANO 2018

Tipo de Solicitação: () Renovação () Carteira Nova

NOME COMPLETO: _____

FILIAÇÃO: _____

TELEFONE P/ CONTATO (Obrigatório e no mínimo 2 números): _____

ENDEREÇO: RUA: _____ Nº: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____

NOME DA ESCOLA: _____

NOME CURSO: _____

Nestes Termos,
Pede e espera deferimento.
Itapemirim-ES, ____/____/2018.

Assinatura do Requerente

Praça Domingos José Martins, Nº 40 – Itapemirim – ES
(28) 99907-0375 - Setor de Transporte Escolar