



Estado do Rio Grande do Sul
Município de Nova Hartz
CNPJ 91.995.365/0001-59

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO / PEDIDO DE EXONERAÇÃO:

Eu _____, portador do
CPF: _____, funcionária (o) pública (o) municipal, no Cargo de
_____, lotada na Secretaria Municipal de
_____, venho por meio deste solicitar a minha
exoneração do cargo, a contar de ___/___/_____.

**OBS: ANEXAR CARTÃO PONTO ATÉ O ÚLTIMO DIA DE TRABALHO –
ASSINADO (SERVIDOR E CHEFIA), IMPRETERIVELMENTE.**

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO RESCISÃO

BANCO: _____ CÓDIGO: _____

AGÊNCIA: _____ OPERAÇÃO: _____

CONTA CORRENTE: _____

Nova Hartz, ___ de _____ de _____.

Assinatura