ANEXO I

*Cunhataí - SC, (dia) de (mês) de (ano).*

À Administração Municipal de Cunhataí

Setor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REQUERIMENTO

A (O) (nome da associação ou equipe ou nome do secretário/gestor), vem, mui respeitosamente, solicitar transporte para a equipe de (modalidade ou equivalente), se deslocar até a cidade de (nome da cidade), estado de (nome do estado), a fim de participar do (nome do evento, torneio, competição), promovido pelo (nome da entidade promotora).

A equipe será composta por até (número) componentes.

A quilometragem estimada será de (número de quilômetros) km, ida e volta (Fonte: Google Maps, Google Earth). Saída prevista para o dia (dia) de (mês) de (ano), às (horário) horas, da (local de saída). O retorno está previsto para o dia (dia) de (mês) de (ano), às (horário) horas, na (local de chegada).

Justificamos o interesse público já que (descrever a modalidade) representa nosso município por intermédio da nossa (associação, equipe), com mais de (número de atletas), praticando e desenvolvendo a modalidade e representando o município em diversas regiões e campeonatos (Acrescentar dados conforme a entidade achar pertinente).

Na certeza que V. Exa. levará em consideração o presente, apresento meu apreço e consideração.

(Nome)

Presidente/Secretário/Gestor

(Nome da Associação ou Equipe)

Nome do responsável pela viagem:

Número de telefone do responsável:

E-mail para envio dos dados da viagem:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rol de pessoas que necessitam do transporte (lista prévia)** | | | | |
| Nome | Função | RG | CPF | Assinatura |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |