**ILUSTRISSIMO SENHOR COORDENADOR GERAL DE PERÍCIAS – CGP.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome Completo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cargo), matrícula nº\_\_\_\_\_\_\_\_, Classe\_\_\_\_\_, lotado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por intermédio de presente, vem perante a V. Sª. **REQUERER** **REMOÇÃO, A PEDIDO** para \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar o local de interesse), com fundamento no art. 82, II da Lei Complementar nº 114/2005, tendo em vista que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (justificar o pedido).

Nestes Termos,

Pede e Espera Deferimento.

 Município, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Escreve o nome Completo

Cargo:

Matrícula nº

**OBSERVAÇÃO:**

O servidor interessado deverá entregar/protocolizar o seu Requerimento junto a sua chefia imediata para que esta se manifeste sobre o pedido e proceda o encaminhamento do documento seguindo o trâmite hierárquico.