



CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADOS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

REQUERIMENTO

Licença por Falecimento

Exmo. Senhor Vereador Presidente da Câmara Municipal de Dourados/MS

Eu, _____, servidor (a) Público (a) Municipal desta Casa de Leis, exercendo o cargo de _____, lotado (a) no (a) _____, vem respeitosamente requerer:

☐ Por 02 (dois) dias, por falecimento de parentes até o 2º (segundo) grau por afinidade, definida no Art. 1.595 do Código Civil Brasileiro.	☐ Por 08 (oito) dias consecutivos em razão de falecimento do cônjuge, companheiro, pais, madrasta ou padrasto, filhos, enteados, irmãos, ou dependentes sob sua guarda ou tutela.
--	--

A partir de ____/____/____.

Dourados/MS, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) servidor (a)