

EXM^{o(a)} SR.^(a) DOUTOR(A) PROCURADOR(A) DO ESTADO CHEFE DA
PROCURADORIA DA DÍVIDA ATIVA E COBRANÇA EXTRAJUDICIAL –
PRODACE-PGE/AM

INTERESSADO(A): _____

CPF/CNPJ: _____

EMAIL: _____ TEL: _____

O (A) Interessado(a) vem perante V. Ex^a, requerer o seguinte:

Nestes termos,

Pede deferimento.

Manaus/AM, ____/____/____

Assinatura do Requerente