EXMO. SR. PREFEITO DE MONTE APRAZÍVEL-SP

_____, RG nº _____, servidor(a) municipal, lotado(a) no (a) _____, tendo faltado no serviço no dia ____/____/_____, vem a presença de Vossa Excelência requerer o abono de sua falta nos termos da LC 01/2010 e do Decreto nº 031, de 06 de maio de 2011.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Monte Aprazível, _____ de _____ de 20_____.

_____