



## SMU/SSTT

### SOLICITAÇÃO DE DECLARAÇÃO DE TEMPO DE SERVIÇO NA ATIVIDADE DE MOTORISTA AUXILIAR DE ESCOLAR

Eu, \_\_\_\_\_  
Estado civil \_\_\_\_\_ CNH \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_  
documento de identidade \_\_\_\_\_ Órg. Exp. \_\_\_\_\_  
Endereço \_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_  
CEP \_\_\_\_\_ telefone (DDD e nº) \_\_\_\_\_ cel.: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_.

Venho solicitar a V. S<sup>a</sup>, declaração de Tempo de Serviço de motorista auxiliar de escolar junto à Prefeitura Municipal de Niterói, para fins de fazer prova junto à (ao):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

Niterói, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

#### **DOCUMENTOS EXIGIDOS (CÓPIAS E ORIGINAIS)**

- Identidade;
- CPF;
- Frente e verso do Cartão de Identificação do autorizatório e do motorista auxiliar;