



SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE POSSE

Nome:	
CPF:	RG:
Endereço/Bairro:	
CEP:	Cidade:
E-mail:	
Tel Residencial: ()	Tel Celular: ()
Venho, por meio desta, solicitar prorrogação do prazo para posse no cargo de _____, para qual fui nomeado(a), pela portaria n° _____, publicada em ____/____/____, pelo período de 10 (dez) dias, de acordo com o previsto no §1º do Artigo 16 da Lei Complementar n° 0066/2019, conforme justificativa abaixo:	
Justificativa:	

Rio das Ostras, _____ de _____ de _____.

Assinatura

* Anexar cópia do documento de identificação.