



PREFEITURA MUNICIPAL DE ARUJÁ-SP
Secretaria de Segurança Pública e Cidadã
GUARDA CIVIL MUNICIPAL



**FORMULÁRIO PARA INCLUSÃO DE NOME DE PESSOA DESAPARECIDA NO SITE DA
PREFEITURA DE ARUJÁ, PARA USO DO SERVIÇO DE TENDIMENTO AO MUNICÍPE.**

Data do atendimento: ____ / ____ / ____

Solicitação e Pedido n: _____

Nome do servidor: _____ Visto: _____

DADOS DA PESSOA DESAPARECIDA

Nome completo _____

R.G. Nº: _____ CPF Nº: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Estado civil: _____

Profissão: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade/Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____ Nº do B.O.: _____

Desaparecido desde a data de: ____ / ____ / ____

PROTOCOLO	
Ilmo Sr(a).:	Data: ____/____/____ Nº: _____
Referente a entrega de:	Recebi em: ____/____/____
	_____ Assinatura Matricula: _____

