

EXMO. SR. PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS



A/C \_\_\_\_\_ SEMMA \_\_\_\_\_

Secretaria ou departamento responsável

Tatiene Yumi Kiwara

Nome ou razão social

\*CNPJ/C.P.F.: 0695111910 Insc. estadual /RG: 96013191  
\*Endereço: Tenente Djalma Dutra Nº 4017 \*Bairro: Dom Jesus  
\*Cidade: São José dos Pinhais \*Estado: PR  
\*CEP: 83025100 Compl.: BLO3 APO3  
\* Tel. Residencial.: 32967596 Tel. Comercial.: \_\_\_\_\_ Celular: (41) 997818449

Vem respeitosamente perante Vossa EX<sup>a</sup>, requerer: \_\_\_\_\_

Eu, como cidadã de São José dos Pinhais e Engenheira Florestal pela UTFPR-DV, venho requerer a participação, mesmo que como ouvinte, das reuniões mensais referentes a aprovação da execução do Plano de Arborização Urbana de São José dos Pinhais, atualmente PAVIP.

Favoreça enviar-me por e-mail as datas, local e horários para que eu compareça. E-mail: yumikiwara@gmail.com

Atenciosamente,

Tatiene Yumi Kiwara

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

São José dos Pinhais, 07 de Maio de 2019

Tatiene Yumi Kiwara Tatiene Yumi Kiwara

Nome e assinatura do responsável