



## REQUERIMENTO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, registrado(a) na matrícula nº \_\_\_\_\_, lotado(a) na Secretaria Municipal de \_\_\_\_\_, portador(a) do RG \_\_\_\_\_, inscrito(a) no CPF \_\_\_\_\_, no cargo de \_\_\_\_\_, venho por meio deste requerer pagamento de Adicional de Insalubridade de acordo com a lei 772/2014.

Termo em que, pede deferimento

Balsa Nova, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Requerente

Ao Senhor (a) Secretário (a)

Dados de contato do requerente:

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_