



## Prefeitura Municipal de Porto Velho

Subsecretaria Municipal de Agricultura e Abastecimento - SEMAGRIC

---

### REQUERIMENTO N°.

Eu, \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_,

CPF: \_\_\_\_\_, Contato: \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Município de Porto Velho/RO, venho através  
desta, solicitar \_\_\_\_\_ mudas de café clonal.

Em anexo segue a documentação solicitada pela SEMAGRIC.

Declaro para os devidos fins, sob a pena do art5. 299 do Código Penal  
Brasileiro, que as informações prestadas e os documentos são verdadeiros e de  
minha inteira responsabilidade.

#### N. Termos

Pede Deferimento

Porto Velho. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

---

\_\_\_\_\_  
Requerente