



ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAARAPÓ

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS
CENTRO DE PROCESSAMENTO DE DADOS

Requerimento Sites Específicos

Nome do Solicitante: _____

Conta de Usuário: _____

Setor: _____ Função: _____

Matricula: _____ Ramal: _____

Motivo da Solicitação: _____

Sites solicitados ao desbloqueio:

www. _____ Justificativa: _____

www. _____ Justificativa: _____

www. _____ Justificativa: _____

www. _____ Justificativa: _____

_____ Justificativa: _____

Obs: _____

Caarapó-MS, ____ de _____ de ____.

Assinatura do Responsável pelo setor/departamento

Assinatura do solicitante