Coordenadoria Técnica de Habitação

ANEXO XIII

Fls: Nº 30
Proc: Nº 1033/2018

RECURSO CONTRA INDEFERIMENTO.

Ilmo.(a). Srs.(a). Membros da comissão de Análise da Secretaria de Assistência e Desenvolvimento Social.

Eu _____,

portador(a) da Cédula de Identidade (RG) nº _____, inscrito(a)

no Cadastro de Pessoas Físicas (CPF/MF) nº _____,

residente e domiciliado à _____,

nº _____ Complemento _____ Bairro _____, CEP _____,

no município de Barueri/SP.

Inconformado com o **indeferimento** da minha solicitação do benefício de "Aluguel Social", venho

respeitosamente requerer reconsideração de sua decisão, pelas razões abaixo:

Barueri, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura do Requerente