



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DE TOLEDO
ESTADO DE SÃO PAULO**

Avenida Cel Raimundo Vasconcelos, nº 230 – Tel. (13) 3419.7000
www.pedrodetoledo.sp.gov.br

SOLICITAÇÃO DE ABONO A FALTAS

Eu,.....

RG nº....., Servidor(a) da Prefeitura Municipal de
Pedro de Toledo, lotado(a) no Departamento.....

INFORMO VOSSA SENHORIA, que pretendo usufruir no dia/...../..... (.....
feira), o abono a falta, sendo/3 no semestre de 2.0..... visando atendimento a
Lei Municipal nº 1.685/22.

Pedro de Toledo,/...../.....

Ass:.....



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDRO DE TOLEDO
ESTADO DE SÃO PAULO**

Avenida Cel Raimundo Vasconcelos, nº 230 – Tel. (13) 3419.7000
www.pedrodetoledo.sp.gov.br

SOLICITAÇÃO DE ABONO A FALTAS

Eu,.....

RG nº....., Servidor(a) da Prefeitura Municipal de
Pedro de Toledo, lotado(a) no Departamento.....

INFORMO VOSSA SENHORIA, que pretendo usufruir no dia/...../..... (.....
feira), o abono a falta, sendo/3 no semestre de 2.0..... visando atendimento a
Lei Municipal nº 1.685/22.

Pedro de Toledo,/...../.....

Ass:.....