



CÂMARA MUNICIPAL DE DOURADOS

ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL

CI nº _____ / 20 ____ / GAB. VER. CMD/MS.

Dourados, MS, _____ de _____ de _____.

Do (a) Vereador (a): _____

Para o Presidente da Câmara Municipal de Dourados.

Assunto: Nomeação

Anexos: Documentos para nomeação.

Solicito a Vossa Excelência que determine a **NOMEACÃO** de

no cargo de
_____, cujas funções serão exercidas junto ao
meu Gabinete, a partir de ____/____/_____.

**Nome e assinatura
VEREADOR (A)**