

CÂMARA MUNICIPAL DE VITÓRIA/ES

REQUERIMENTO DE AUXÍLIO SAÚDE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME	DEYVID LUIZ DOS SANTOS FERREIRA		
LOTAÇÃO	102 - SGM   Secretaria Geral da Mesa e Consultoria Temát	MATRÍCULA	7572

REQUERIMENTO

O servidor acima identificado vem requerer auxílio-saúde nos termos da Lei Municipal 10.002/2023, conforme documentação comprobatória em anexo.

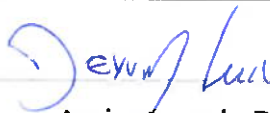
IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO

NOME	DEYVID LUIZ DOS SANTOS FERREIR	DATA DE NASCIMENTO	11/07/2000	
SEXO	M	PARENTESCO	Ex: Cônjuge, Filho(a), e	

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro para fins de concessão e sob as penas da lei que não incido nas vedações contidas na Lei Municipal 10.002/2023 e comprometo-me a, nos meses de junho e dezembro de cada ano, atualizar pelo menos um dos documentos contidos no § 1º do art. 6º da lei supracitada.

Vitória, 06 de janeiro de 2026.



Assinatura do Requerente