



Companhia de Desenvolvimento,
Turismo e Inovação de Vitória

ABONO ANIVERSARIANTE

EU, _____,
MATRÍCULA _____, LOTAÇÃO _____, SOLICITO A
CONCESSÃO DO ABONO DE ANIVERSÁRIO, PARA USUFRUIR NO DIA
____/____/____.

**INFORMO QUE É REFERENTE A DATA DE MEU ANIVERSÁRIO EM ____/____ (dia e
mês)**

VITÓRIA/ES, ____ de _____ de _____

ASSINATURA DO SOLICITANTE

CHEFIA IMEDIATA

* Conforme Lei nº 5.149/00 e Portaria nº 003/00.