



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS
Secretaria Municipal de

DECLARAÇÃO

Eu..... (nome completo do servidor ou empregado público),
registro funcional nº, na presença das testemunhas abaixo identi cadas
e assinadas, certifico que(nome civil completo), portador da
Cédula de Identidade R.G. nº e inscrito no CPF/MF sob o nº
....., requereu a inclusão do uso do nome social “.....”
(indicação de nome social) nos registros municipais relativos aos serviços prestados por este portador
da Cédula de Identidade nº e inscrito no CPF nº, solicito a
inclusão do meu nome social “.....” (indicação do
nome social) nos registros
municipais relativos aos serviços públicos prestados por esse
.....(indicação de órgão ou unidade prestadoras do serviço
público), nos termos do artigo 2º do Decreto nº 17.620 , de 18 de junho de 2012.
Campinas, ____/____/____

(assinatura e carimbo do servidor ou empregado público municipal)

Testemunhas:

1)Nome:..... RG:

(assinatura)

2)Nome:..... RG:

(assinatura)