



Ao Presidente da Câmara Municipal  
C/C Diretor Geral

### REQUERIMENTO DE EXONERAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, portador(a) da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, servidor(a) da  
Câmara Municipal de Ouro Preto, lotado no(a) \_\_\_\_\_, no  
cargo de \_\_\_\_\_, de provimento \_\_\_\_\_ (se  
efetivo, comissionado ou contratado), data de admissão \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, solicito a minha  
EXONERAÇÃO do cargo que ocupo, estando ciente de todos os efeitos decorrentes dessa decisão.

EXONERAÇÃO A PARTIR DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_.

Ouro Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)

\_\_\_\_\_  
Testemunha