



**PREFEITURA DA ESTÂNCIA
TURÍSTICA DE SÃO ROQUE**
- ESTADO DE SÃO PAULO -

DE: _____

PARA: _____

DESCONTO DE HORAS EXTRAS

Eu _____, matrícula _____,
cargo _____, regime _____, solicito autorização para
descontar horas nos dias e horários abaixo especificados.

DIA/MÊS/ANO	HORÁRIO	HORAS

São Roque, ___ de _____ de 201__.

**Assinatura do responsável
pela repartição comunicante**