

OFÍCIO

Ofício nº

À Subsecretaria de Operações Integradas – SIOSP

Anexo: Croqui do evento

Senhor Subsecretário,

Eu, _____,
telefone _____ portador(a) do CPF nº _____,
residente e domiciliado(a) à _____
_____, venho informar a realização do evento _____
_____, previsto para ocorrer no dia _____,
conforme descrito no CONTROLE DE LEVANTAMENTO TÉCNICO OPERACIONAL – CLTO.

Atenciosamente,

Brasília – DF em, ____/____/____

Nome e RG