

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR CONSELHEIRO PRESIDENTE DO TRIBUNAL DE
CONTAS DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.**

portador da identidade nº _____, expedida por _____, e do C.P.F.
nº _____, domiciliado(a) na _____
_____ - CEP: _____,
telefones de contato: (____)_____ e (____)_____, REQUER, com fundamento
na Lei Complementar Estadual nº 143/2012, a expedição de **CERTIDÃO** de que não teve
suas contas relativas ao exercício de cargos ou funções públicas rejeitadas por irregularidade
insanável, por decisão irrecurável.

Pede deferimento.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2012.

(assinatura)

Obs.: Juntar cópia de identidade com nº do CPF.