CIDADE DE SÃO PAULO
SEGURANÇA URBANA

Secretaria Municipal de Segurança Urbana
Guarda Civil Metropolitana
Comando_____
Inspetoria_____

COMUNICADO Nº_____/_____/_____

Sr(a). Comandante (a),

_____.

Comunico que no local:_____, no dia ___/___/___, às _____h_____ o servidor _____ lotado na unidade _____ (praticou / deixou de praticar) o seguinte ato:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

DATA:_____/_____/_____

_____.
Assinatura e Carimbo