



ESTADO DO RIO DE JANEIRO
PREFEITURA MUNICIPAL DE
SAPUCAIA

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE ADICIONAL DE INSALUBRIDADE
À Secretaria Municipal de Administração – Segurança do Trabalho**

I – IDENTIFICAÇÃO	
Nome	
Lotação/Setor	
Cargo	Matrícula

II – SOLICITAÇÃO
Vem requerer a concessão do adicional de insalubridade no percentual de _____%, conforme legislação vigente, em razão das atividades exercidas.

III – ASSINATURA	
Assinatura	Data