

*MINUTA PARA ABERTURA DE CRECHE JARDIM
INFANTIL/ CENTRO INFANTIL*

SENHORA MINISTRA DA MULHER E DA ACÇÃO SOCIAL

MAPUTO

EXCELÊNCIA

Nome-----de-----anos de idade natural de-----
-----, residente em Maputo, Bairro-----
Célula -----, Quarteirão -----, casa nº -----, Distrito
Municipal nº ----, portador de B.I Nº----- passado pelo
Arquivo de Identificação Civil de -----aos -----de-----
-----de----- habilitações literárias -----, formação profissional
----- vem mui respeitosamente requerer a V.Excia se
digne autorizar abertura e funcionamento de (creche, Jardim
Infantil, Centro Infantil), com capacidade para-----crianças de
idades compreendida em -----a ----- de vida, com denominação----
----- sito na Avenida/Rua/Parcela-----
Bairro-----casa nº-----, Distrito Municipal nº ---, pelo
que,

Pede Deferimento

Maputo, aos-----de-----de 2.00---

Assinatura legível de requerente