



ARQUIDIOCESE DE VITÓRIA DO ESPÍRITO SANTO

VITÓRIA - ESPÍRITO SANTO

LICENÇA PARA AUSENTAR-SE DA ARQUIDIOCESE

_____, _____ de _____ de _____

Nome do Solicitante: _____

Função na Arquidiocese: _____

Motivo da ausência: _____

Período de _____ / _____ / 20 ____ a _____ / _____ / 20 ____

Procedimentos de substituição durante minha ausência: _____

contatos durante ausência: _____

Assinatura

(espaço reservado para autorização de despacho)

Vitória, _____

Ass. _____