

**REQUERIMENTO**  
**ISENÇÃO PARA DOADORES DE SANGUE**  
**(LEI Nº 10.567/97)**

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, residente e domiciliado a Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, candidato ao curso \_\_\_\_\_, requer a Vossa Senhoria isenção da taxa do Concurso Vestibular Vocacionado UDESC 2010/2, conforme Lei nº 10.567/97.

Nestes Termos.

Pede Deferimento.

Florianópolis, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2010.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente