**ASSUNTO: READAPTAÇÃO**

DESTINATÁRIO: AO DIRETOR DO DPME

**DEPARTAMENTO DE PERÍCIAS MÉDICAS DO ESTADO**

Av. Prefeito Passos, S/N – Várzea do Carmo – Glicério – CEP 01517 – 020 – São Paulo – SP – FONE: 3386 5001

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**REMETENTE:**

**Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

EE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Nº \_\_\_\_ , Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CEP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SÃO PAULO

Diretoria de Ensino da Região de