

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DELEGADO GERAL DA POLÍCIA CIVIL
DO ESTADO DE ALAGOAS**

_____, ocupante do cargo de _____, CPF nº _____. _____. _____ - _____, matrícula nº _____, telefone (_____) _____ - _____, do Quadro Ativo de Pessoal da Polícia Civil do Estado de Alagoas, vem perante Vossa Excelência requerer o **pagamento dos adicionais noturnos durante o período das férias** de _____, conforme *decisão judicial*, anexa.

Nestes Termos,

Pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

Requerente

Documentos necessários:

- Contracheque;
- Cópia da Identidade Policial;
- Decisão Judicial.