PREFEITURA MUNICIPAL DE [inserir o nome do município]

[Inserir endereço com CEP]

[Inserir números de telefone/fax e e-mail]

**Ofício nº.** [inserir o número do ofício]

[Inserir local], [inserir dia] de [inserir mês] de [inserir ano].

Ao Senhor

[Inserir o nome do Secretário de Estado da Defesa Civil]

Secretário de Estado da Defesa Civil

Avenida Ivo Silveira, 2320, Capoeiras

CEP: 88.085-001 – Florianópolis/SC

Telefone: (48) 3664-7000

Assunto: Solicitação de Itens de Assistência Humanitária**.**

Senhor Secretário,

Considerando o evento de [Inserir o evento adverso], que assolou o Município de [Inserir o nome do município] na data de [Inserir dia, mês e ano], deixando desalojados [inserir o nº de pessoas].

Considerando que estabelecida uma situação jurídica especial para ações de socorro e assistência à população atingida, solicito que sejam fornecidos os seguintes itens de assistência humanitária:

1. [Inserir a quantidade] cestas básicas;
2. [Inserir a quantidade] kit de limpeza doméstica;
3. [Inserir a quantidade] colchões de solteiro;
4. [Inserir a quantidade] Colchões de casal.
5. [Inserir a quantidade] outros itens previstos que forem necessários.

Atenciosamente,

[Inserir o nome do Prefeito (a)]

Prefeito (a) Municipal