SANTA MARIA RA XIII

REQUERIMENTO DE DOCUMENTO

De:	**Para:** *PROTOCOLO*
Endereço:	Telefone(s):
Identidade/CPF:	Procurador: ☐ Sim (anexar procuração) ☐ Não

Documento/Processo nº[1]	Interessado[2]	Solicitação
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar
		☐ Vistas ☐ Cópia ☐ Desarquivar

Justificativa:

Data___/___/_____	Data___/___/_____	Data___/___/_____
Requerido por _____ Rubrica/Matrícula	Autorizado por _____ Rubrica/Matrícula	Atendido por _____ Rubrica/Matrícula

Declaração de recebimento

Declaro que recebi as cópias solicitadas neste requerimento, em ___/___/_____.

_____

Assinatura do requerente ou procurador

[1] Documento ou processo nº – Exemplo: PROCESSO nº 430.123456/2006, MICROFILME, PASTA FUNCIONAL.
[2] Nome do interessado do processo ou documento.