



ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

Proc. Nº. _____ / ____.
Fls. ____ / Rub. _____.

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LIMEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

CONSULTA/RETIRA PROCESSOS ARQUIVADOS

Ao
Arquivo Municipal,

Eu, abaixo assinado, pelo presente, venho requerer o(s) processo(s) encerrado(s) e devidamente arquivado(s), abaixo especificado(s), para consulta:

Requerente: _____

Cargo/Profissão: _____

Secretaria/Endereço: _____

Departamento/Cidade: _____

Telefone/Ramal: _____

Processo(s) Solicitado(s): **Ano:** _____ **e N°.** _____

Ano: _____ **e N°.** _____

Ano: _____ **e N°.** _____

Ano: _____ **e N°.** _____

Motivo: _____

Limeira, _____, _____ de 20__.

Assinatura do Requerente _____

Autorizado por: _____

ARQUIVO MUNICIPAL

Limeira, _____, _____ de 20__.