ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE CACHOEIRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE MODERNIZAÇÃO ADMINISTRATIVA E GESTÃO DE PESSOAS
ARQUIVO CENTRAL

SOLICITAÇÃO DE DESARQUIVAMENTO/EMPRÉSTIMO **Nº:** 00000

Solicito Desarquivamento/Empréstimo dos processos/documentos abaixo relacionados, sendo que assumo a responsabilidade pela guarda e conservação dos mesmos. No caso de desarquivamento/devolução, me responsabilizo pelo arquivamento/devolução no prazo de quarenta e cinco (45) dias, a contar da presente data. **Selecione o órgão solicitante abaixo:**

Especifique: Diretoria/Coordenadoria/Departamento/Assessoria/Setor

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS/PROCESSOS:

Cachoeirinha, 12 **de** fevereiro **de** 2017

Entregue por _____.

Recebido por _____.
(Preenchido no Arquivo Central)

Assinatura do (a) Secretário (a) / Diretor (a)