PREFEITURA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA HIDROMINERAL DE SERRA NEGRA

REQUERIMENTO

DESARQUIVAMENTO DE PROCESSO

Nome:		CPF:
Endereço:		CEP:
Bairro:	Município	Fone:
EMAIL:		

Finalidade da solicitação:

( ) Cópia Integral do Processo
( ) Cópia da Planta
( ) Juntada de Documentos
( ) Vista no Processo
( ) Certidões Diversas

Número do Processo: _____

Emolumentos a serem recolhidos:

- Taxa única

Neste(s) termo(s), pede deferimento ___/___/___ _____ Data Assinatura do Requerente	Protocolo