

VISTAS E CÓPIAS DE PROCESSO

1. IDENTIFICAÇÃO DO INTERESSADO(A):

Nome: _____

End.: _____ nº _____ Comp.: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Cep: _____ Telefone(s): _____ e _____

E-mail: _____

Servidor RF nº _____ Não servidor – RG nº _____ Pensionista: _____

2. REQUERIMENTO

Ao Diretor(a) da Divisão de : _____

Sr(a). Diretor(a), venho requerer:

() VISTA () CÓPIAS DIGITAIS . () INTEGRAL / FOLHAS _____

PROCESSO nº _____

FINALIDADE: _____

Declaro sob as penas da Lei:

- a) Ser verdadeira a finalidade da solicitação acima e responsabilizo-me pelas informações nele prestadas
- b) Que recolherei a(s) custa(s) do presente pedido;
- c) Autorizo o envio do link externo ao email acima informado

() Pedido feito por procurador;

ASSINATURA

Data ____/____/____

Documento válido por 30 dias**