



| PROCESSO | | | RUBRICA |
|----------|-----------|-------|---------|
| NÚMERO | EXERCÍCIO | FOLHA | |
| | | | |

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE VOLTA REDONDA/RJ

ASSUNTO: Desarquivamento de processo.

Eu, _____,
brasileiro (a), portador (a) da carteira de identidade n° _____,
Expedida pelo _____, CPF n° _____,
residente à _____ n° _____,
Complemento _____, Bairro _____ na cidade
de _____ Estado _____, CEP: _____

Vem requerer a V. Ex^a o **desarquivamento** por parte deste órgão competente, do
PROCESSO ADMINISTRATIVO n° _____ / _____ para nova análise.

Tal solicitação visa: _____

_____.

Volta Redonda, ____ de _____ de _____.

Requerente

Telefone : (____) _____ (____) _____

Para uso do departamento de Documentação e Arquivo – SDA/SMA

Á (o) _____, para os devidos fins.

DESARQUIVADO CONFORME SOLICITAÇÃO.

Em: ____/____/____.

Seção de Departamento e Arquivo
(Assinatura e Carimbo)