PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA

ESTADO DE SÃO PAULO - BRASIL

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LIMEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

REATIVAÇÃO DE PROCESSOS ARQUIVADOS

Ao
Arquivo Municipal,

Eu, abaixo assinado, pelo presente, venho requerer a reativação do(s) processo(s) encerrado(s) abaixo especificado(s):

Requerente: _____

Cargo/Profissão: _____

Secretaria/Endereço: _____

Departamento/Cidade: _____

Telefone/Ramal: _____

Processo(s) Solicitado(s): **Ano:** _____ **e Nº.** _____
Ano: _____ **e Nº.** _____
Ano: _____ **e Nº.** _____
Ano: _____ **e Nº.** _____

Motivo: _____

_____

_____

_____

Limeira, _____, _____ de 2006.

Assinatura do Requerente _____

_____

Autorizado por: _____
ARQUIVO MUNICIPAL

Limeira, _____, _____ de 2006.