



Proc. Nº. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.  
Fls. \_\_\_\_\_ / Rub. \_\_\_\_\_.

## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LIMEIRA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO

### CONSULTA/RETIRA PROCESSOS ARQUIVADOS

Ao  
Arquivo Municipal,

Eu, abaixo assinado, pelo presente, venho requerer o(s) processo(s) encerrado(s) e devidamente arquivado(s), abaixo especificado(s), para consulta:

Requerente: \_\_\_\_\_

Cargo/Profissão: \_\_\_\_\_

Secretaria/Endereço: \_\_\_\_\_

Departamento/Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone/Ramal: \_\_\_\_\_

Processo(s) Solicitado(s):   Ano: \_\_\_\_\_ e N°. \_\_\_\_\_

  Ano: \_\_\_\_\_ e N°. \_\_\_\_\_

  Ano: \_\_\_\_\_ e N°. \_\_\_\_\_

  Ano: \_\_\_\_\_ e N°. \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Limeira, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura do Requerente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_

ARQUIVO MUNICIPAL

Limeira, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Ao preencher este formulário, o solicitante declara estar ciente e concorda que as informações fornecidas serão utilizadas exclusivamente para a **finalidade de consulta ou retirada dos processos solicitados**. Comprometemo-nos a tratar esses dados de forma confidencial e em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018). Os dados pessoais fornecidos não serão compartilhados, a menos que haja autorização expressa do solicitante ou em conformidade com a legislação vigente. Em caso de dúvidas ou informações adicionais, entre em contato com nosso Encarregado de Proteção de Dados pelo email: [lcpd@limeira.sp.gov.br](mailto:lcpd@limeira.sp.gov.br).