**ANEXO I DA PORTARIA Nº 160, DE 12 DE JUNHO DE 2017**

|  |
| --- |
| **PEDIDO DE CÓPIA DE DOCUMENTOS** |
| **REQUERIMENTO** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ abaixo assinado, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal\* de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CNPJ / CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com endereço na Rua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito cópia dos seguintes documentos:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(\*Se for representante legal anexar procuração autenticada; se for o próprio interessado deixar o campo em branco.)* |
| NOME / CPF ou CNPJ (para emissão do boleto): |
| Email (para recebimento do boleto e cópia digitalizada): |
| Endereço (para recebimento da cópia impressa): |
|  |
|  Encaminhar a cópia impressa para a Unidade da Adapar de: |
|  Encaminhar a cópia impressa via correio. Outro meio (especificar): |
|  Encaminhar a cópia em formato digital para o endereço de E-mail acima indicado. |
| Local/Data: | Assinatura do requerente ou preposto: |
| **RECEBIMENTO DO REQUERIMENTO** |
| Unidade da Adapar / Data: | Assinatura do servidor: |
| **AUTORIZAÇÃO DAS CÓPIAS** |
|  | As cópias poderão ser entregues ao requerente, encaminhe-se à GAT. |
|  | As cópias NÃO poderão ser entregues ao requerente. Motivação: |
| Local/Data: | Assinatura da autoridade competente: |
| **RECEBI AS CÓPIAS DOS SEGUINTES DOCUMENTOS** |
|  |
| Local/Data: | Identificação e assinatura do requerente ou preposto: |
| **RESPONSÁVEL PELA ENTREGA DOS DOCUMENTOS** |
| Local/Data: | Identificação e assinatura do servidor: |