



## SOLICITAÇÃO DE CÓPIA

### OBSERVAÇÕES:

Preço Público - Vide Decreto 9773 de 13 / 01 / 89;

Pagamento exclusivamente via bancária ou lotérica através de DARD ( Documento de Arrecadação de Receitas Diversas);

**O requerimento não retirado em 30 (trinta) dias será arquivado.**

DARD Nº: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

NOME: \_\_\_\_\_

CPF / CNPJ: \_\_\_\_\_

RUA: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

U.F.: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO DAS CÓPIAS

### FINALIDADE DAS CÓPIAS

### CÁLCULO:

#### VALOR TOTAL EM REAIS

_____	R\$:
_____	R\$:
_____	R\$:
_____	R\$:
_____	R\$:

#### CÁLCULO EFETUADO POR (NOME DO SERVIDOR):

\_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_\_\_

RECEBI AS CÓPIAS SOLICITADAS EM:     /     /

ASSINATURA DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_

### COORDENADORIA SETORIAL DE ADMINISTRAÇÃO: SETOR DE EXPEDIENTE:

APRESENTADA A GUIA DE RECOLHIMENTO Nº: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO SERVIDOR : \_\_\_\_\_

DEVIDAMENTE AUTENTICADA EM: \_\_\_\_\_