

Edital de Ciência de Eliminação de Documentos

A quem possa interessar, a Unidade Organizacional / Órgão Executivo *(indicar o nome)*
_____ torna público que, a partir do quadragésimo quinto (45º)
dia subsequente à data de publicação deste Edital no Diário Oficial do Estado, se não houver
oposição, eliminará os documentos constantes da Listagem de Eliminação de Documentos,
aprovada pelo Arquivo Público do Estado do Rio Grande do Sul em ___ de ____ de ____
(dia/mês/ano).

Os documentos, classificados e avaliados conforme o Plano de Classificação e Tabela de
Temporalidade de Documentos vigentes, são referentes à(s) Série(s): *(indicar as séries)*
_____.

Os interessados, no prazo citado, poderão requerer às suas expensas o desentranhamento
de documentos ou cópia das peças do processo, mediante petição, desde que tenha respectiva
qualificação e demonstre a legitimidade do pedido, dirigido ao responsável pela Unidade
Organizacional *(indicar o nome da unidade)*.

_____, ___ de _____ de _____. *(Preencher com o local e data)*

Servidor responsável pela Unidade Organizacional

NOME

CARGO