

PEDIDO DE VISTA E/OU CÓPIA DE DOCUMENTO/PROCESSO

(Deve ser preenchido 01 formulário para cada processo/documento)

Número do Processo:		
Nome do Requerente:		
CNPJ / CPF:		OAB:
Endereço:		
Cidade	Estado	CEP
E-mail	Telefone:	
Tipo de solicitação:	Extensão de cópia:	
() Vista	() Cópia integral	
() Cópia	() Cópia parcial, fls nº _____	
() Desarquivamento	_____	

É parte interessada do processo? () Sim () Não

*De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados 13.709/2018, todos os **dados** tratados, tanto no meio físico quanto no digital, estão sujeitos à regulação. Sendo assim, é necessária a apresentação de documento de identificação, quando interessado, ou apresentação de autorização (procuração simples e cópia do documento do interessado) quando se tratar de representante.

Informações complementares:

A informação sobre a disponibilidade das cópias, para retirada, estará disponível em:

<https://noticias.sorocaba.sp.gov.br/jornal/> ou https://servicos.sorocaba.sp.gov.br/comunique_se/#!/

Decorrido o prazo de 07 dias, será emitida uma RD no valor das cópias e os documentos xerografados serão encaminhados para arquivo.

Declaro verdadeiras as informações declaradas acima, e estar ciente das orientações, sob as penas da Lei e nestes termos, peço deferimento.

Sorocaba, _____ de _____ 20____.

Assinatura do Requerente