



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE MEIO AMBIENTE E TRANSPORTES**  
**SUBSECRETARIA DE FISCALIZAÇÃO E LICENCIAMENTO**

**PEDIDO DE DESARQUIVAMENTO DE PROCESSO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do documento de identificação (RG/CPF) N°  
\_\_\_\_\_, solicito, nesta data, o desarquivamento  
do processo n° \_\_\_\_\_.

Estou ciente de que o prazo de recebimento do pedido pode variar  
de acordo com a demanda processual.

São Gonçalo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
REQUERENTE

\_\_\_\_\_  
SERVIDOR / MATRÍCULA