



CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO

Litoral Norte – São Paulo

PROC.:	_____
FOLHA:	367
ASS.:	<i>[assinatura]</i>

ANEXO VII

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO

COMISSÃO DE AVALIAÇÃO DE DOCUMENTOS E ACESSO

TERMO DE ELIMINAÇÃO DE DOCUMENTOS

Nº XX / ANO

Aos ____ dias do mês _____ do ano de _____, a Câmara Municipal de São Sebastião, através da Diretoria de Gestão e Arquivo de Documentos, em conformidade com os prazos definidos na Tabela de Temporalidade de Documentos, procedeu à eliminação dos documentos abaixo relacionados:

Função:

Subfunção:

Atividade:

Série Documental:

Datas-limite:

Quantidades (nº de caixas ou metros lineares):

Observações complementares:

Total de caixas:

Total de metros lineares:

Nome e assinatura do representante da Comissão de Avaliação de Documentos e Acesso que presenciou a eliminação dos documentos: