

RELAÇÃO DE ELIMINAÇÃO DE DOCUMENTOS

Orgão/entidade	Lista nº			
Série Documental	Data limite	Quantidade de documentos	Quantidade de caixas	Metros Lineares
Observação/Justificativa				
_____ Responsável pela seleção dos documentos	_____ Membro da Comissão Setorial de Avaliação de Documentos			