

**MODELO DE EDITAL DE CIÊNCIA E ELIMINAÇÃO
(NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE)**

Edital de Ciência de Eliminação de Documentos - n.º/CG/.....

O Diretor do Arquivo Municipal de (o Presidente da Coordenação da Gestão Sistemática de documentos e Informações Municipais), designado pelo Decreto n.º.....de...../...../....., D.O.M n.º , de/...../..... , de acordo com a Resolução n.º 05, de 30 de setembro de 1996, do Conselho Nacional de Arquivos - CONARQ ., faz saber que por este Edital divulga a Relação de Eliminação de Documentos n.º/AM/..... (em anexo), em conformidade com os prazos estabelecidos nas Tabelas de Temporalidade, oficializadas pelo Decreto Municipal n.º, de ... de, D.O.M. n.º de do mês de, nos termos da Lei Federal n.º 8.159, de 08 de janeiro de 1991, art. 9º, aprova a referida eliminação e faz saber a quem possa interessar que a partir do trigésimo (30º) dia subsequente à data de publicação deste Edital, no Diário Oficial do Município de n.º....., de/...../..... , se não houver oposição, o Arquivo Municipal eliminará os documentos ora listados, do período de a..... do(a) nome do órgão ou entidade.

Os interessados, no prazo supracitado, poderão requerer às suas expensas, o desentranhamento de documentos ou cópias de processos, mediante petição, desde que o requerente esteja devidamente qualificado, demonstrando a legitimidade do pedido, dirigido ao Arquivo Municipal de, com sede, à Av/Rua.....(endereço,inclusive e-mail, fax, telefone).

Prefeitura do Município de Uberaba, ____/____/____

Nome e Assinatura da Superintendente de Arquivo Público de Uberaba
(Presidente da Coordenação da Gestão Sistemática de documentos e Informações Municipais)