

Arquivo Municipal

AUTO DE ELIMINAÇÃO

Aos _____ dias do mês _____ de _____ no(a) _____ em _____ na presença dos abaixo assinados, procedeu-se a inutilização por _____ de acordo com o(s) artigo(s) _____ da Portaria Nº ____/____ e disposições da tabela de selecção, dos documentos a seguir identificados:

Nº de Ordem	Nº ref. da Tabela	Título da Série ou Subsérie	Nº/Tipo U.I.	Suporte	Datas Extremas	Nº Guia de Remessa	Metr.	Cota

_____ Responsável pelo Serviço Produtor
 _____ Responsável pelo Arquivo
 _____ Representante da Autarquia

