

## PEDIDO DE VISTA E/OU CÓPIA DE DOCUMENTO/PROCESSO

(Deve ser preenchido 1 (um) formulário para cada processo/documento)

Número do Processo:		
Nome do interessado ou do Representante Legal:		
Empresa		CNPJ:
RG:	CPF:	OAB:
Endereço:		
Tel.: ( )		E-mail:
Fax: ( )		
Tipo de Solicitação:		Extensão da cópia:
1- ( ) Vista		1- ( ) Cópia Integral
2- ( ) Cópia Impressa		2- ( ) Cópia Parcial
3- ( ) Cópia Fotográfica		( ) Fls nº _____
Este pedido de vista ou cópia tem a finalidade de subsidiar a interposição de recurso? ( ) Sim ( ) Não		
Informações complementares:		
<p style="text-align: center;">_____, ____ de _____ de _____.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>Assinatura do(a) Interessado(a) / Solicitante</b></p>		