



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL FEDERAL DA 2ª REGIÃO
CENTRO DE MEMÓRIA INSTITUCIONAL DA 2ª REGIÃO
SOLICITAÇÃO DE CONSULTA

DADOS DO USUÁRIO		
Nome:		
DDD: ()	Telefone:	E- mail:

FINALIDADE DA CONSULTA		
TCC ()	Dissertação ()	Tese ()
Outros (especificar):		

DOCUMENTOS A SEREM CONSULTADOS <i>(Preencher o campo abaixo com os dados referentes ao tipo de documento)</i>	
Processos judiciais	Livros cartorários
<i>Parte(s), ação, ano e comarca</i>	<i>Tipo, comarca e ano.</i>

Solicito consulta aos documentos acima discriminados, declarando estar ciente das normas de acesso à documentação permanente do CMI da 2ª Região e que as cumprirei, inclusive o prazo de 5 dias úteis para o atendimento à pesquisa, contados a partir da informação de disponibilização dos mesmos.

CAMPOS PARA USO DO CMI 2ª REGIÃO	
Desarquivamento	<i>Solicitação: ___/___/___ () Não se aplica.</i> <i>Recebimento: ___/___/___ () Não se aplica.</i>

Documento disponibilizado?	Sim ()	Usuário Informado em: ___/___/___
	Não ()	Motivo: Usuário Informado em: ___/___/___

Início da consulta: ___/___/___	Conclusão: ___/___/___
--	-------------------------------