



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DE SÃO PAULO

AUTORIZAÇÃO

(empréstimos e cópias reprográficas)

Eu, (nome do Membro) _____, autorizo (nome do servidor ou estagiário) _____, (cargo) _____, RG ou Matrícula: _____ a retirar material solicitado:

() cópia reprográfica

() empréstimo de obras

(Especificar)

São Paulo, ___/___/_____

Carimbo e assinatura

