**TERMO DE RECONSTITUIÇÃO**

Nesta data, atendendo à solicitação de***[indicar o nome, o cargo e a unidade da autoridade que solicitou a reconstituição do documento]***, procedeu-se à reconstituição do documento extraviado ***[indicar a sigla/nº/ano do documento extraviado]*** em ***[indicar a data do extravio]****.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Local e Data

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, cargo, assinatura e carimbo do servidor que realizou o procedimento