**TERMO DE DESAPENSAMENTO**

Nesta data, atendendo à solicitação de ***[indicar o nome, o cargo e a unidade da autoridade que solicitou o desapensamento]*** foi(ram) desapensado(s) do processo ou expediente ***[indicar a sigla do órgão ou entidade/nº/ano do processo ou expediente]***, o(s) processo(s) ou expediente(s) ***[indicar a sigla do órgão ou entidade/nº/ano do(s) processo(s) ou expediente(s)]***.

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

 Local e Data

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

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