**TERMO PARA JUNTADA DE DOCUMENTOS**

 **COM RESTRIÇÃO DE ACESSO**

Nesta data, procedeu-se à juntada no documento..........................................**(indicar a sigla / nº/ano do documento)** de documentos com restrição de acesso **(indicar a categoria: pessoal ou sigiloso)**......................................, **(indicar o grau de sigilo: ultrassecreto, secreto ou reservado)**...........................................,comprazo de restrição de acesso de....................................**(indicar prazo de restrição de acesso: no máximo 100 anos para pessoal, no máximo 25 anos para ultrassecreto, 15 anos para secreto ou 5 anos para reservado)**..............................da folha.............a………… (Decreto estadual n° 58.052/2012).

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

Local e Data

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

Nome, cargo e assinatura do servidor/funcionário que realizou o procedimento.