**REQUERIMENTO DE CÓPIA DE PROCESSO ADMINISTRATIVO**

**SFA/EDF**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DO PROCESSO:** | |
| **DADOS DO REQUERENTE\* (campos obrigatórios):**  **NOME:**  **RG:**  **EMAIL:** | **TEL.:**    **FAX:** |
| **TIPO DE SOLICITAÇÃO\* (obrigatório preencher pelo menos uma opção):**  VISTAS  CÓPIA INTEGRAL  CÓPIA DE DOCUMENTOS ESPECÍFICOS:  DUF DECISÃO: - PARECER  TFD DEC. 1º INSTÂNCIA OUTROS\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OUTROS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DEC. NO RECURSO  OUTRAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **INFORMAÇÕES IMPORTANTES:**  - Será enviado **email** contendo as informações “Número de páginas”, “Valor total a ser recolhido” e formas de pagamento.  - Após o recolhimento da guia ou depósito, enviar o comprovante para o email copias@anp.gov.br ou fax (61) 34265177. Neste último caso, solicitamos confirmar o recebimento por telefone ao mesmo número.  - Aguardar novo email para a retirada da(s) cópia(s).  - **As cópias só poderão ser retiradas pessoalmente. Para a retirada das cópias por terceiros, é necessária procuração devidamente registrada em cartório (original)**, bem como o original do comprovante de pagamento.  - Não serão enviadas cópias de processos administrativos via fax ou Correios.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente | |