**TERMO DE ELIMINAÇÃO DE DOCUMENTOS**

**Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_**

Aos \_\_\_\_ dias do mês de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_, o Município de São Bernardo do Campo, em conformidade com os prazos estabelecidos na Tabela de Temporalidade de Documentos (TTD), procedeu-se a eliminação dos documentos discriminados no(s) Edital(is) de Ciência de Eliminação de Documentos nº(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

São Bernardo do Campo,

\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| [NOME DO SIGNATÁRIO]  Presidente da COGEDA | [NOME DO SIGNATÁRIO]  Secretário(a) de Governo |