APEES	SUBAP	PEDIDO DE REPRODUÇÃO DE DOCUMENTOS	DATA DO PEDIDO			PROTOCOLO
Arquivo Público do Estado do Espírito Santo	*Subgerencia de atendimento ao público*	NOTA: O PREENCHIMENTO DEVE SER FEITO EM LETRA DE FORMA				

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

ITEM	IDENTIFICAÇÃO DO DOCUMENTO												Marcar X	
	FUNDO / COLEÇÃO	SÉRIE	QUANTIDADE						Nº DOCUMENTO/ CÓDIGO DE REFERÊNCIA	TÍTULO	DATA LIMITE DO DOCUMENTO	Nº PÁGINA(S) / FOTOGRAMA(S)	COMPLETO	PARCIAL
			TEXTUAL (PÁGINAS)	FOTO	NEGATIVO	MAPA / PLANTA	MICROFILME (Fotogramas)	OUTROS						
1														
2														
3														
4														
5														

OBS:

SETOR DE EXECUÇÃO	DATA DE CHEGADA			SERVIDOR (SUBAP)	DATA DE RETORNO			SERVIDOR (GAP)	SUPORTE FINAL (Marcar X)			DATA DE ENTREGA		RECEBEDOR (REQUERENTE)	
GAP			2024				2024		GRAVAÇÃO (Pen Drive)	ENVIO P/ E-MAIL	AUTENTICADOS (via E-Docs)			NOME	
														ASS.	