|  |  |
| --- | --- |
|  | **Formulário de Autorização de Acesso aos Sigilos Patrimonial e Fiscal** |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome do servidor:**  |
| **Matrícula:**  |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Cargo:**  | **Símbolo:** |
| **Função:** |
| **Unidade de Lotação:** |
| **Unidade de Exercício:** |
| **AUTORIZAÇÃO** |
| Autorizo, em cumprimento às exigências contidas no Decreto n. 13.677, de 11 de julho de 2013, o acesso aos meus sigilos patrimonial e fiscal para a Administração Pública do Estado de Mato Grosso do Sul, assim como a publicidade desta manifestação, enquanto detentor do cargo acima referido. |
|  |
| Campo Grande-MS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do servidor** |