



Lista de Eliminação de Documentos - n.º 24/2013

PROVENIÊNCIA (ÓRGÃO PRODUTOR)	PROCEDÊNCIA (ÓRGÃO RESPONSÁVEL PELO ARQUIVAMENTO)
ÓRGÃO/SETOR: PROMOTORIA DE JUSTIÇA ESPECIALIZADA DE ESTRELA	ÓRGÃO/SETOR: UNIDADE DE ARQUIVO

TIPO DOCUMENTAL	JUSTIFICATIVAS DA ELIMINAÇÃO/ OBSERVAÇÕES	ANO INICIAL	ANO FINAL
NOME/CONTEÚDO INFORMATIVO			
Referem-se aos Tipos Documentais: INQUERITO CIVIL, EXPEDIENTE INVESTIGATÓRIO e PEÇA DE INFORMAÇÃO, classificados na Série ATUAÇÃO EM MATÉRIA DEFESA COMUNITÁRIA E CIDADANIA; Subsérie PROCEDIMENTO INVESTIGATÓRIO, com os seguintes números: Arquivado em 1992: PA 04/92; Arquivado em 1993: IC 06/92 (SPI 03306-09.00/93-4); Arquivado em 1994: IC 03/92 (SPI 003793-0900/94-3); Arquivado em 1995: IC 07/95; Arquivado em 2000: IC 28/99 (SPI 1581-0900/00-7); PI 01/2000; Arquivado em 2001: IC 01/01 (SPI 5984-0900/97-0); Arquivado em 2002: PI 23/01 (SPI 1799-0900/02-3); Arquivado em 2003: IC.00770.00005 /2002; IC 008/2002; PI 19/02; Arquivado em 2004: PA 10/04; Arquivado em 2005: PA 39/05; Arquivado em 2006: PA 57/04; Arquivado em 2007: IC.00770.00011 /2007.	Conforme disposto na Tabela de Temporalidade de Documentos das Promotorias de Justiça do Ministério Público do Rio Grande do Sul, foi feita a reavaliação da destinação deste Procedimento Investigatório, pela Unidade de Arquivo, sendo classificados no Critério A, ou seja, o arquivamento se deu por: outro agente ministerial deter atribuição para atuação; atuação não ser de competência de agente ministerial; ou existe outro procedimento investigatório tramitando ou concluído. Tal classificação prevê que após cumprirem o prazo de guarda corrente e intermediário, que são: até o arquivamento e 5 anos, tais Procedimentos podem ser eliminados.	1992	2007

QUANTIDADE: 10	UNIDADE DE MEDIDA: QUILOGRAMA
----------------	-------------------------------

RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO: NOME: JAIME ASTOR DA SILVEIRA CARGO: AGENTE ADMINISTRATIVO N	DATA DO PREENCHIMENTO: 18/4/2013
--	-------------------------------------

Responsável pelo Órgão/Setor:

NOME:	CARGO:	ASSINATURA:
-------	--------	-------------

Aprovação da CPAD

REUNIÃO/ATA-DATA FUNDAMENTAÇÃO

DE ACORDO DO PRESIDENTE DA CPAD NOME ASSINATURA DATA
