ANEXO IX

GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA

LISTAGEM DE ELIMINAÇÃO DE DOCUMENTOS

Órgão/Entidade	Unidade/Setor	Nº da Listagem	Nº da Folha

Código ou Nº. do Item	Assunto / Série	Datas-limite	Unidade de Arquivamento		Observação / Justificativa
			Quantidade	Especificação	

Local/Data/Assinatura do Responsável pela Seleção	Local/Data/Assinatura do Presidente da Comissão de Avaliação de Documentos de Arquivo	Local/Data/Assinatura da Autoridade competente do Órgão Produtor