



SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DA POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO
SETOR DE INFORMAÇÕES CRIMINAIS



EXCELENTÍSSIMO SR. DIRETOR DO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Eu, _____,
RG nº _____, filho de _____
e _____, residente e domiciliado à rua

nº _____, complemento _____ na cidade de _____,
telefone(s) (____) _____, (____) _____, venho requer, nos termos
da Resolução no 144/15-SESP, o SILÊNCIO da(s) anotação(ões) existente(s) em seu nome
junto aos arquivos do Instituto de Identificação do Paraná.

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

Local e data _____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Requerente