

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR DR. SILVIO JACOB ROCKEMBACH**  
**DD. PRESIDENTE DO CONSELHO DA POLÍCIA CIVIL DO PARANÁ**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_, cargo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lotação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, residente à: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,

complemento: \_\_\_\_\_, Bairro: \_\_\_\_\_,

Cidade: \_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_,

CEP \_\_\_\_\_, telefones: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e (\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, vem perante Vossa Excelência, solicitar a

**RESTITUIÇÃO** da ( ) cédula funcional, ( ) insígnia, ( ) porta  
documentos, ( ) arma carga, em virtude de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Nestes termos,

Pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

assinatura

Obs.: O requerimento poderá ser entregue/preenchido diretamente na secretaria do Conselho da Polícia Civil ou enviado pelo E-protocolo ou por e-mail: [conselho.secretaria@pc.pr.gov.br](mailto:conselho.secretaria@pc.pr.gov.br)