



**GOVERNO DO ESTADO
DO ESPÍRITO SANTO**
Secretaria de Controle e Transparência

Ofício nº _____ (numeração e referências setoriais)

_____ Cidade/UF), ____ (dia) de _____(mês) de ____ (ano).

À Sua Senhoria o Senhor,

(Nome, cargo e endereço do servidor responsável)

Assunto: _____

Na qualidade de Presidente da ____ (nº da Comissão, se houver) Comissão Processante, instituída pela _____ (descrição, número e data de publicação do ato que instituiu a Comissão), designada para atuar no (a) _____ (Processo Administrativo Disciplinar ou Sindicância) nº _____ (nº do processo), instaurado (a) por intermédio do (a) _____ (descrição, número e data de publicação do ato que instaurou o PAD, ou fazer menção à página de autorização da SINP), com vistas à instrução dos autos supramencionados, solicitamos a Vossa Senhoria, as seguintes informações e/ou documentos: _____ (inserir descrição das informações ou documentos).

Cumprе ressaltar a importância das informações consignadas para apuração dos fatos, indicando, na oportunidade, que a respectiva Comissão Processante se encontra instalada na _____ (endereço), podendo ser contatada pelo telefone: (____) _____-____ e endereço eletrônico _____.

Atenciosamente,

(Nome)

Presidente de Comissão Processante