**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE ACESSO A DOCUMENTOS COM INFORMAÇÃO PESSOAL**

Eu, Nome completo do declarante, portador do documento de identificação nº Nº do documento do declarante residente e domiciliado à Logradouro do declarante, na condição de Escolher um item., declaro que **AUTORIZO** Nome completo do autorizado, portador do documento de identificação nº Nº do documento do autorizado, residente e domiciliado àLogradouro do autorizado, a consultar e/ou reproduzir o(s) processo(s) cuja titularidade se refere a Nome completo do titular dos dados, conforme prevê o inciso II, parágrafo § 1º do Art. 31 da Lei Nº 12.527, de 18 de novembro de 2011.

Acompanham esta declaração cópia de documento de identificação do declarante e do autorizado. Não sendo o declarante o próprio titular dos dados, também acompanham esta declaração documentos comprobatórios da condição de representante legal ou do parentesco com o titular.

Esta autorização é válida pelo período de data a data e poderá ser revogada a qualquer momento mediante comunicado à Coordenadoria do Arquivo Central da UFSC.

Cidade, data.

Assinatura do Declarante