|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS/DADOS** |  |
| **Nome da Unidade / Ciclo:**Secretaria de XXXX/Auditoria/OS 0XX/202X | **AUDITORES**Nome |

## **SOLICITAÇÃO DE DOCUMENTOS/DADOS Nº : XXX**

A Sua Excelência o(a) Senhor(a)

NOME DO GESTOR

Secretário(a) de Estado da XXXX

C/C Representante da Rede de Controle Interno - RCI

NESTA

Para que tenha andamento os trabalhos do acompanhamento ora levada a efeito nesta Entidade, com base no artigo 14 da Lei nº 8.698, de 27 de novembro de 2008, requisitamos os elementos abaixo discriminados, considerados indispensáveis à auditagem, para que fiquem a nossa disposição sempre que forem solicitados:

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição** | **Prazo p/ Entrega** |
| Item solicitado | X dias úteis |
| Item solicitado | X dias úteis |

**Em caso de dúvidas, orientações ou esclarecimentos quanto a documentação solicitada, entrar em contato com o(a) auditor(a) XXXX, telefone XXXXXXXXXX.**

João Pessoa, na data da assinatura eletrônica.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Auditor** | **Nome do Auditor** |
| Auditor de Contas Públicas | Auditor de Contas Públicas |
| Mat. XXX.XXX-X | Mat. XXX.XXX-X |