GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
GABINETE DE SEGURANÇA INSTITUCIONAL
SUBSECRETARIA MILITAR DO GSI
SUPERINTENDÊNCIA DE INTELIGÊNCIA

EXTRAVIO DE SELO

PLACA: _____ **SELO Nº:** _____

NOME: _____ **MATRÍCULA:** _____

IDENTIDADE: _____ **TEL:** _____

SETOR:_____ **TEL:** _____

#1 MARCA: _____ **ANO:** _____ **COR:**_____

MOTIVO:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ASSINATURA DO USUÁRIO