

Processo N° _____

Perito: _____

Data: _____

(A preencher pelo LCFPEM)

Auto de Recolha de Escrita

(A preencher pelo(a) responsável da recolha)

Eu, _____, no dia
_____ de _____ de _____, às _____ horas com a categoria de _____
inicie a recolha de escrita a (nome do(a) autografado(a)) _____ com
o Documento de Identificação n° _____.