REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO Á INFORMAÇÃO

DADOS DO INTERESSADO (completo de preenchimento obrigatório):

Nome Completo/ Razão Social: _____
CPF/CNPJ: _____
Endereço:_____ Nº_____
Bairro: _____ CEP:_____
E-mail:_____ Telefone(s):_____

ÓRGÃO/ENTIDADE DESTINATÁRIO (A) DO PEDIDO:_____

ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

FORMA PARA RECEBIMENTO DA RESPOSTA (marque apenas uma):

- ☐ PAPEL
- ☐ E-MAIL
- ☐ CD/DVD (fornecido pelo interessado)
- ☐ PENDRIVE (fornecido pelo interessado)

OBSERVAÇÃO:

1)Ao optar por receber as informações em mídia eletrônica, no momento da retirada trazer CD/PenDrive para efetuar a gravação.
2)Informações sobre o envio desta Solicitação poderá ser obtida pelo site.

_____ _____

LOCAL E DATA ASSINATURA DO REQUERENTE