

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO – PESSOA JURÍDICA

DADOS DO REQUERENTE

RAZÃO SOCIAL: _____
CNPJ: _____ TELEFONE: () _____
NOME DO REPRESENTANTE: _____
CARGO DO REPRESENTANTE: _____
ENDEREÇO FÍSICO: _____ N° _____
CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____
ENDEREÇO ELETRÔNICO(E-mail): _____

ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE DESTINATÁRIA DO PEDIDO:

FORMA PREFERENCIAL DE RECEBIMENTO DE RESPOSTA

CORRESPONDÊNCIA ELETRÔNICA()

BUSCAR/CONSULTAR PESSOALMENTE()

ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO

Pilar, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Requerente

Preenchimento do Órgão Municipal

Data: ____/____/____ Horário: _____

Responsável pelo recebimento(Servidor): _____

Protocolo nº. _____