Prefeitura Municipal de Pilar/AL

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO - PESSOA FÍSICA

DADOS DO REQUERENTE

NOME:_____
CPF: _____ **TELEFONE:** (___) _____-_____

ENDEREÇO: _____ N° _____
CIDADE: _____ **ESTADO:** _____ **CEP:** _____
ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-mail): _____

ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE DESTINATÁRIA DO PEDIDO:

_____

FORMA PEFERENCIAL DE RECEBIMENTO DE RESPOSTA

CORRESPONDÊNCIA ELETRÔNICA ( ) **BUSCAR/CONSULTAR PESSOALMENTE ( )**

ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Marechal Deodoro _____de_____ de 20____.

_____
Assinatura do Requerente

Preenchimento do Órgão Municipal Data: _____/_____/_____ Horário: _____

Responsável pelo recebimento (Servidor): _____ Protocolo nº. _____