Câmara Municipal de Laranjeiras do Sul ~ Paraná

CNPJ 78.119.336/0001-65

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa natural

Acesso à Informação

Dados do requerente - obrigatórios

Nome:_____

CPF:_____

Endereço físico:

Endereço:_____

Cidade:_____ Estado: _____

CEP: _____

Telefone Fixo: _____ Celular:_____

Endereço eletrônico (e-mail):_____

Forma preferencial de recebimento da resposta:

☐ Correspondência eletrônica (e-mail)

☐Buscar/Consultar pessoalmente

Especificação do pedido:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Laranjeiras do Sul,_____de_____de_____.

_____

Assinatura do Requerente