PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO
Lei nº 12.527/2011 e Lei Municipal nº 1.332/2014

DADOS DO REQUERENTE

Nome Completo: _____ CPF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Solicito nos termos da legislação nacional e municipal que regulamenta o acesso à informação, os seguintes dados:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Também solicito que as informações requeridas sejam disponibilizadas por:

( ) e-mail ( ) correspondência ( ) retiro pessoalmente

Vale do Sol, _____ de _____de _____ .

_____

Requerente

OBSERVAÇÃO:
Após o preenchimento e assinatura, o requerente deverá entregar este requerimento no Serviço de Informação ao Cidadão – SIC, que funciona junto ao Departamento de Protocolo, localizado na Rua Augusto Emmel, 96, Centro, Vale do Sol – RS, CEP 96.878-000 – fone 51 3750 1122, ramal 221.