

# REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

## DADOS DO INTERESSADO (Campos de preenchimento obrigatório):

Nome Completo/ Razão Social: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone(s) \_\_\_\_\_

---

## ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## FORMA DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA (marque apenas uma):

☐ PAPEL

☐ EMAIL

☐ PENDRIVE

## OBSERVAÇÕES:

- 1) As cópias físicas de documentos serão realizadas (em estabelecimento comercial) sob o acompanhamento de um servidor designado, e os custos serão de responsabilidade do requerente.
- 2) Ao optar por receber as informações em mídia eletrônica, no momento da retirada trazer PenDrive para efetuar a gravação.
- 3) A informação solicitada será disponibilizada em até 20 dias, podendo ser prorrogável por mais 10 dias.

---

LOCAL E DATA

---

ASSINATURA DO REQUERENTE