



CÂMARA MUNICIPAL FERNÃO

ESTADO DE SÃO PAULO

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Jurídica



Acesso à Informação

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social:

CNPJ:

Nome do representante: _____

Documento (CPF) do representante: _____ Cargo : _____

Dados do requerente – não obrigatórios

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.

Telefone (DDD + número): () ()

Endereço físico:

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

Especificação do pedido de acesso à informação - Presencial

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Correspondência eletrônica (e-mail)

Buscar/Consultar pessoalmente

Telefone (Necessário informar o número)

Especificação do pedido:

Assinatura do Representante