FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Dados do requerente - obrigatórios

Nome:_____

CPF: _____

Endereço:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Forma preferencial de recebimento da resposta:

( ) Correspondência física ( ) Buscar/ Consultar pessoalmente

Dados do requerente – não obrigatórios

Telefone (DDD + número): ( ) _____

( ) _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Especificação do pedido de acesso à informação

Ao presidente da Câmara Municipal de Ivaí/PR

Especificação do pedido:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Assinatura: _____