



CÂMARA MUNICIPAL DE ALVINLÂNDIA

Av. Dr. Couto Junior, 234 - Centro - 17430-000
Fone:(14)3473-1102 - Alvinlândia/SP
www.cmalvinlandia.sp.gov.br



Acesso à
Informação

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÃO

Pessoa Física

Dados do requerente

Nome:

CPF nº:

Logradouro e nº:

Cidade:

CEP:

UF:

Endereço eletrônico (e-mail):

Telefone: DDD: Número:

Especificação do pedido de acesso a informação

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Internet (e-mail) Correios (com custo)

Entregar / Buscar pessoalmente

Órgão / Entidade destinatária do pedido:

Administração	Contas Públicas	Legislação	Licitações
Contratos	Proposituras	Funcionário	Sessões
Outro (especificar)			

Especifique a informação desejada:

(Quanto mais específico e detalhado o pedido, mais precisa e rápida será a resposta. Faça um pedido de cada vez. Assim, seu pedido ficará mais claro e a resposta poderá chegar mais rápido. Caso você decida enviar mais de uma pergunta de uma só vez, elas serão respondidas em conjunto mesmo que uma das informações já esteja disponível).

* Todos os campos são de preenchimento obrigatórios. Dados inconsistentes implicará no cancelamento do formulário. Dúvidas? consulte o manual do cidadão no Portal da Câmara Municipal ou procure o órgão público para maiores esclarecimentos.*

Local e data:

Assinatura