



# CÂMARA MUNICIPAL DE GARÇA

ESTADO DE SÃO PAULO

## Formulário para pedido de acesso à informação Pessoa Natural



Acesso à  
Informação

### Dados do requerente - obrigatórios

Nome: \_\_\_\_\_

Documento (CPF): \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_

### Dados do requerente – não obrigatórios

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

Telefone (DDD + número): ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino  Feminino

Endereço físico: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### Especificação do pedido de acesso à informação

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Correspondência eletrônica (e-mail)

Buscar/Consultar pessoalmente

Especificação do pedido:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_