



CÂMARA MUNICIPAL DE GARÇA

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 : _____

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): () _____ () _____

Endereço físico: _____

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:
