

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO PESSOA FISICA

DADOS DO REQUERENTE

Nome Completo: _____

C.P.F: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Endereço físico: _____

Nº: _____ CEP: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Telefone (DDD + número): () _____

Sexo:

Masculino ()

Feminino ()

Area de Interesse:

Recursos Humanos ()

Finanças ()

Licitações ()

Administração ()

Corpo da Mensagem:

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Selecione a forma como deseja receber a resposta para esta solicitação. Caso opte por Carta poderá ser cobradas despesas de postagem.

Correspondência eletrônica (e-mail) ()

Correspondência física (com custo) ()

Declaração:

Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que os dados pessoais acima prestados são verdadeiros. Estou ciente de que o meu nome poderá ser divulgado no Portal da Transparência da Prefeitura Municipal de São Brás, juntamente com as informações solicitadas, bem como de que, se o atendimento ao pedido implicar custos, será cobrado o respectivo montante.

Concordo