Câmara Municipal de Jahu

Estado de São Paulo

Formulário para pedido de Acesso à Informação

Dados do requerente - obrigatórios

Nome/ Razão Social:_____

CPF/CNPJ: _____

Endereço:

Rua/Av. _____ n.º _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail):

Tel / Cel:

Forma preferencial de recebimento da resposta:

☐ Correspondência eletrônica (*e-mail*) ☐Buscar/Consultar pessoalmente

Especificação do pedido:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Acesso à Informação

Jaú, _____ de _____ de 20_____

_____

Assinatura