

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Física

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

Documento de identificação (CPF, RG – indicar órgão emissor e UF, CNH, passaporte, RNE ou outro válido):

Tipo: _____ Número: _____

Endereço físico:

Logradouro e número: _____

complemento: _____ - Cidade: _____ - Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Dados do requerente – não obrigatórios*

Telefone (DDD + número): () _____
() _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Escolaridade (completa)

() Sem instrução formal () Ensino fundamental () Ensino médio
() Ensino superior () Pós-graduação () Mestrado / Doutorado

Ocupação principal

() Empregado – setor privado () Profis. liberal / autônomo () Empresário / empreendedor
() Jornalista () Pesquisador () Servidor público federal
() Estudante () Professor () Servidor público estadual
() Membro de partido político () Membro de ONG, informe () Servidor público municipal
() Representante de sindicato qual: _____ () Outra
() Nenhuma _____

* Os dados serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos

Forma preferencial de recebimento da resposta:

() Arquivo eletrônico () Cópia impressa (poderá haver custo)

Especificação do pedido de acesso à informação

Área:

(Indique apenas uma)

() Abastecimento () Ações sociais () Administração () Comunicação () Cultura Turismo
() Direitos da Pessoa com Deficiência () Educação () Esportes () Finanças () Gabinete
() Indústria/Comércio () Jurídico () Licitações/Contratos () Meio Ambiente () Obras
() Planejamento e Urbanismo () Saúde () Segurança () Serviços Municipais () Trânsito
() Transporte () Outra, especificar: _____

Detalhamento:

(Preencha ou marque apenas os campos cabíveis à sua solicitação)

1) A informação é relacionada a:

- despesas / receitas	<input type="checkbox"/>
- funcionários	<input type="checkbox"/>
- fornecedores	<input type="checkbox"/>
- ONGs / repasses	<input type="checkbox"/>

2) Data ou período: ____/____/____ a ____/____/____

Especifique a informação desejada:

(quanto mais específico e detalhado o pedido, mais precisa e rápida será a resposta)

Data: ____/____/____

Assinatura: _____