



CÂMARA MUNICIPAL DE ALVINLÂNDIA

Av. Dr. Couto Junior, 234 - Centro - 17430-000
Fone:(14)3473-1102 - Alvinlândia/SP
www.cmalvinlandia.sp.gov.br



Acesso à
Informação

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÃO

Pessoa Jurídica

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social:

CNPJ:

Nome do representante:

Cargo do representante

Endereço físico:

Logradouro e nº:

Complemento:

Cidade:

CEP:

UF:

Endereço eletrônico (e-mail):

Dados do requerente - não obrigatórios*

Telefone:

DDD:

Número:

DDD:

Número:

Tipo de instituição:

Empresa-pequena ou média

Empresa-grande porte

Empresa pública

Escritório advocacia

Instituição de ensino

Órgão público federal

Órgão público estadual

Órgão público municipal

ONG

Partido político

Comunicação

Sindicato

Outro (especificar)

Área de atuação:

Agronegócios

Comércio/Serviços

Extrativismo

Governo

Imprensa

Indústria

Jurídica/Política

Pesquisa acadêmica

Representação

Outro (especificar)

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

Especificação do pedido de acesso a informação

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Internet (e-mail) Correios (com custo)

Entregar / Buscar pessoalmente

Órgão / Entidade destinatário(a) do pedido:

Administração Contas Públicas Licitações Contratos

Legislação Proposituras Funcionários Sessões

Outro

Especifique a informação desejada:

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

* Todos os campos são de preenchimento obrigatórios. Dados inconsistentes implicará no cancelamento do formulário. Dúvidas? consulte o manual do cidadão no Portal da Câmara Municipal ou entre em contato com o órgão público para maiores esclarecimentos.*

Local e data:

Assinatura