

Solicitação de Acesso à Informação

Nome completo			
E-mail		Telefone	

CPF		RG	
-----	--	----	--

Endereço			
Bairro		CEP	
Cidade		UF	

Solicitação:

--

Senhor Presidente,

Solicito, nos termos da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, acesso às informações acima indicadas. 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 na internet, especificamente no Portal da Câmara Municipal de Ubá, MG, juntamente com as informações solicitadas, bem como de que, se o atendimento ao pedido implicar custos, será cobrado o respectivo montante.

Para fins de respostas ou dúvidas na solicitação, autorizo a utilização da seguinte forma de contato:

() e-mail () telefone () endereço

Ubá, em ____ de _____ de 2017.

Assinatura do solicitante