



PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÕES

Nome completo

CPF

Endereço eletrônico (*e-mail*)

Telefone de contato

Endereço residencial*

(* Indicar logradouro, número, complemento (se houver), cidade, Estado e CEP.

Informações solicitadas:

Solicito, nos termos da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011 o 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 no Portal da Câmara Municipal de Bento Gonçalves, juntamente com as informações solicitadas, bem como de que, se o atendimento ao pedido implicar custos, será cobrado o respectivo montante.

Bento Gonçalves, em ___ de _____ de 20__.

Assinatura do solicitante