



Paraíso da Grande São Paulo

Câmara Municipal de Santa Isabel

Estado de São Paulo

ANEXO ÚNICO



Acesso à
Informação

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Física

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

CPF: _____ Documento de identificação (RG, CNH, Passaporte, RNE ou outro documento válido. Se a opção for por RG, indicar órgão emissor e UF).

Tipo: _____ Número: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Endereço físico:

Logradouro: _____ N° _____.

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____

CEP: _____

Dados do requerente - não obrigatórios*

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

Sexo: () Masculino () Feminino (...) _____

Data de nascimento: ____/____/____

Escolaridade (completa)	Ensino Fundamental	Ensino Médio
Sem instrução formal		
Ensino Superior	Pós-graduação	Mestrado/Doutorado



Paraíso da Grande São Paulo

Câmara Municipal de Santa Isabel

Estado de São Paulo



Acesso à
Informação

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Jurídica

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Endereço físico:

Logradouro: _____ N° _____.

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Dados do requerente - não obrigatórios*

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

(____) _____

Tipo de Instituição	Orgão público federal	Partido político
Empresa PME		
Empresa – grande porte	Orgão público estadual / DF	Veículo de comunicação
Empresa pública – estatal	Orgão público municipal	Sindicato / Conselho profis.
Escritório de advocacia	Org. não governamental	Outros
Instituição de ensino e/ou pesquisa		

