ANEXO I

SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÃO - Lei Federal nº 12.527 de 18.11.2011

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo |  |
| CPF |  |
| Endereço eletrônico(e-mail) |  |
| Telefone de contato |  |
| Endereço residencial\* |  |

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

|  |
| --- |
| Informações Solicitadas: |
|  | |

Senhor(a) Presidente(a),

Solicito, nos termos da legislação federal vigente, acesso às informações acima indicadas.

Declaro, para os devidos fins e sob as penas da lei, que os dados pessoais acima informados são verdadeiros.

Estou ciente de que o meu nome será divulgado no Portal da Câmara Municipal de São Sebastião do Caí juntamente com a indicação das informações solicitadas, bem como de que, se o atendimento à solicitação implicar custos, será cobrado o respectivo montante.

São Sebastião do Caí RS, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do Solicitante