ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE FAGUNDES VARELA

Formulário para Solicitação de Informação pelo Cidadão

Em cumprimento à Lei Federal nº 12.527/2011 e Lei Municipal nº 1.656/2012

Nome completo:	
CPF ou RG	
Endereço eletrônico (e-mail)	
Endereço residencial completo:	

Informações solicitadas:
Tipo de retorno: ( ) E-mail ( ) Correspondência ( ) Retira Pessoalmente

Senhor Prefeito Municipal,

Solicito, nos termos da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2012, e da Lei Municipal nº 1.656/2012, de 18 de julho de 2012, acesso às informações acima indicadas.

Fagundes Varela, em ___ de _____ de 20___.

_____

Assinatura do solicitante

Após o preenchimento e assinatura, entregue este formulário junto a Prefeitura Municipal de Fagundes Varela, Avenida Alfredo Reali, 300 – CEP: 95333-000, das 8h às 11h45min ou das 13h30min às 17h15min.