ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE FAGUNDES VARELA

Formulário de Recurso Solicitação de Informação pelo Cidadão

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

Dados do recorrente

Nome completo	
CPF	
Endereço eletrônico (e-mail)	
Endereço residencial completo	

Razões do Recurso (pergunta não atendida ou negada):
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, recurso por pergunta ( ) não atendida ( ) negada, relativamente ao Serviço de Informação ao Cidadão - SIC.

Fagundes Varela, em ___ de _____ de 20___.

_____

Assinatura do recorrente

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.