



RESOLUÇÃO Nº. 07/15

ANEXO I

Requerimento de Acesso à Informação - Pessoa Física

Requerente: _____

CPF: _____

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

Sexo: () Masculino () Feminino

Data de nascimento: ____/____/____

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: _____ Nº: _____

Complemento: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Estado: _____ CEP: _____

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Correspondência eletrônica (e-mail) ()	Buscar/Consultar pessoalmente ()
--	--------------------------------------

Especificação do pedido (Apenas um pedido por formulário):
