**PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo: |  |
| CPF: |  |
| Endereço eletrônico: |  |
| Telefone de contato: |  |
| Endereço residencial\*: |  |

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

|  |
| --- |
| **Informações solicitadas:** |
|  |

Senhor Presidente.

Solicito, nos termos da Lei Federal n.° 12.527 de 18 de novembro de 2011, e Lei Municipal n.° 1886/2012, acesso ás informações acima indicadas.

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

Estou ciente de que o meu nome será divulgado no portal da Câmara de Vereadores do Município, juntamente com as informações solicitadas, bem como de que, se o atendimento ao pedido implicar custos, será cobrado o respectivo montante.

Redentora – RS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do solicitante