



CÂMARA MUNICIPAL DE FORMIGA MG
Cidade das Areias Brancas
CNPJ. 20.914.305/0001-16

FORMULÁRIO – ACESSO À INFORMAÇÃO – RECURSO

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

Documento de identificação (CPF, RG, CNH, Passaporte, RNE ou outro documento válido. Se a opção for por RG, indicar órgão emissor e UF. Em caso de Pessoa Jurídica, informar CNPJ).

Tipo: _____ **Número:** _____

Endereço físico: _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **CEP:** _____

Dados do requerente - não obrigatórios

Telefone (DDD + número): () _____

() _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Especificação do pedido de acesso à informação

Órgão/Entidade Destinatário (a) do Pedido – em caso de Pessoa Jurídica:

Forma preferencial de recebimento da resposta:

- () Correspondência eletrônica
() Documentos impressos (*conforme art. 18 desta Resolução*)
() Buscar/ consultar pessoalmente

Especificação do Pedido/Solicitação de recurso:

AUTORIDADE DE MONITORAMENTO / ou / COMISSÃO MISTA DE REAVALIAÇÃO DE INFORMAÇÕES - Câmara Municipal de Formiga

Data de recebimento do pedido: _____

Assinatura da autoridade de Monitoramento: _____

Assinatura do presidente da Comissão Mista: _____