**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE INFORMAÇÕES IMPRESSO**

Câmara Municipal de Vereadores de Sério

Estado do Rio Grande do Sul

## PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÕES

| **Nome completo** |  | |
| --- | --- | --- |
| **CPF** |  | |
| **RG** |  | |
| **Endereço eletrônico (*e-mail)*** |  | |
| **Telefone de contato** |  | |
| **Endereço residencial\*** |  | |
| **Tipo de solicitante\*\***  □ Agente Político  □ Estudante  □ Jornalista  □ Membro de Controle Interno  □ Representante de Instituição  □ Servidor Público  □ Outros | **Escolaridade\*\***  □ Sem instrução formal □ Ensino Fundamental □ Ensino Médio □ Ensino Superior □ Pós-graduação □ Mestrado/Doutorado | **Sexo\*\***  □ Masculino □ Feminino |

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

(\*\*) Preenchimento opcional.

Solicito, nos termos da Lei Federal nº 12.527/2011, acesso às informações abaixo indicadas.

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

Declaro, para os devidos fins, que os dados pessoais acima informados são verdadeiros, e estou ciente de que, caso o atendimento da presente solicitação implique em custos, estes serão objeto de cobrança pela Câmara de Vereadores.

(\_\_\_\_) Concordo com a divulgação do inteiro teor da minha solicitação, inclusive quanto aos dados do solicitante, no site da Câmara de Vereadores e demais portais públicos necessários.

(\_\_\_\_) Não concordo com a divulgação do nome do solicitante e demais dados de identificação, mas estou ciente de que a solicitação realizada será divulgada, ainda que sem o nome do requerente, tanto no site da Câmara de Vereadores, quando nos demais portais públicos necessários.

Sério, em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Assinatura do solicitante

Após o preenchimento e assinatura, de posse de documento de identificação, entregue este formulário na Sede da Câmara Municipal de Vereadores, situada na Rua 30 de Novembro, 625 Centro - Sério - RS