



**CÂMARA MUNICIPAL DE INÁCIO MARTINS
ESTADO DO PARANÁ**

Rua Sete de Setembro, 368, Centro CEP 85.155-000
Fone: (42)3667-1336 e-mail: camaraim@outlook.com

REQUERIMENTO PARA ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO REQUERENTE (OBRIGATÓRIO)

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Razão Social/Nome:		
CNPJ/CPF:		
Representante:		
Cargo:		
Endereço:		
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone Fixo:	Celular:	
E-mail:		

DADOS DO REQUERENTE (* NÃO OBRIGATÓRIO)

TIPO DE INSTITUIÇÃO		
<input type="checkbox"/> Empresa PME	<input type="checkbox"/> Organização Não Governamental	<input type="checkbox"/> Instituição de Ensino
<input type="checkbox"/> Empresa Grande Porte	<input type="checkbox"/> Partido Político	<input type="checkbox"/> Órgão Público
<input type="checkbox"/> Empresa Pública/Estatal	<input type="checkbox"/> Veículo de Comunicação	<input type="checkbox"/> Outros
<input type="checkbox"/> Escritório de Advocacia	<input type="checkbox"/> Sindicato/Conselho Profissional	

PESSOA FÍSICA

Data de Nascimento: / /	E-mail:
Escolaridade:	
Profissão/Ocupação Principal:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	

*Os dados serão utilizados somente de forma agregada e para fins estatísticos.

ESPECIFICAÇÃO DO REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Tipo de Informação: <input type="checkbox"/> Pessoal <input type="checkbox"/> Outras

FORMA PREFERENCIAL DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA	
<input type="checkbox"/> Correspondência Eletrônica (e-mail)	<input type="checkbox"/> Via WhatsApp
<input type="checkbox"/> Buscar /Consultar Pessoalmente	

