



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO - VII

Formulário para pedido de acesso à informação
Pessoa natural



**Acesso à
Informação**

FORMULÁRIO DE RECLAMAÇÃO – PESSOA NATURAL

Dados do requerente

Nome: _____

CPF ou RG: _____

Endereço físico*: _____

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

CEP*: _____

Endereço eletrônico (e-mail)*: _____

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

Dados do pedido de acesso à informação original não atendido no prazo

Protocolo (NUP)*: _____

Data do pedido: _____

* informação é obrigatória

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Endereço: (logradouro, número, bairro, cidade, CEP e sítio eletrônico).

Horário de Atendimento: (dias da semana e horário de funcionamento).