



**RESOLUÇÃO N°. 07/15**

**ANEXO I**

**Requerimento de Acesso à Informação**

**Requerente:** \_\_\_\_\_

**CPF/CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Telefone** (DDD + número): ( ) \_\_\_\_\_ e ( ) \_\_\_\_\_

**Sexo:** ( ) Masculino ( ) Feminino

**Data de nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Documento de identificação** (RG, CNH, Passaporte, RNE ou outro documento válido.  
Se a opção for por RG, indicar órgão emissor e UF)

**Tipo:** \_\_\_\_\_ **Número:** \_\_\_\_\_

**Endereço eletrônico (e-mail):** \_\_\_\_\_

**Endereço físico:**

**Logradouro:** \_\_\_\_\_ **N°:** \_\_\_\_\_

**Complemento:** \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_

**Estado:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**Forma preferencial de recebimento da resposta:**

Correspondência eletrônica (e-mail) ( )	Buscar/Consultar pessoalmente ( )
--	--------------------------------------

**Especificação do pedido (Apenas um pedido por formulário):**

---

---

---

---

---

---