



**CÂMARA MUNICIPAL DE BONFIM DO PIAUÍ  
RUA GENÉSIO VIANA, SN, CENTRO CEP: 67.775-000  
Formulário para pedido de acesso à informação  
Pessoa Jurídica**



## Acesso à Informação

## **Dados do Requerente (Obrigatórios)**

**Razão social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:**

Nome do representante: \_\_\_\_\_

Cargo do representante:

## 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:**

### **Forma preferencial de recebimento da resposta:**

- ( ) Correspondência eletrônica (e-mail)  
( ) Correspondência física (com custo)  
( ) Buscar/Consultar pessoalmente

## Especificação do Pedido:

---

---

---

---

---