



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:

