



**CÂMARA MUNICIPAL DE PAULÍNIA**  
ESTADO DE SÃO PAULO

**Formulário para pedido de acesso à informação, sugestão e reclamação.** (Lei 12.527 de 18 de novembro de 2011)

**Para uso interno**  
**Protocolo:** \_\_\_\_\_

**Dados do requerente - obrigatórios**

Nome completo/Fantasia: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone Fixo: \_\_\_\_\_

Telefone Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Especificação do pedido**

Informe como deseja receber a resposta:

(  ) Portal E-Sic (  ) Retirar na Câmara (  ) E-mail

Para qual departamento será o pedido: \_\_\_\_\_

Especificações do pedido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_