Câmara Municipal de Santa Terezinha de Itaipu

ESTADO DO PARANÁ

Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica

Acesso à Informação

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ:_____

Nome do representante: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail):

Forma preferencial de recebimento da resposta:

☐ Correspondência eletrônica (e-mail)

☐Buscar/Consultar pessoalmente

Especificação do pedido:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Santa Terezinha de Itaipu, ____ de _____de _____.

_____

Assinatura do Requerente