



PREFEITURA
IGARAPÉ-AÇU
É TEMPO DE CUIDAR



Prefeitura Municipal de Igarapé-Açu – PA
REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Lei nº 12.527, de 18 de novembro de 2011

ATENÇÃO: O REQUERIMENTO PODE SER REALIZADO EM FORMATO DIGITAL NO SEGUINTE LINK:
<https://www.portalcr2.com.br/consultar-manifestacao/consultar-manifestacao-igarape-acu>
NO CASO DE REQUERIMENTO FÍSICO PREENCHER COM AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS ABAIXO.

Identificação do Requerente:

Nome completo: _____
CPF: _____ RG: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ CEP: _____ Município: _____ UF: _____
E-mail: _____
Telefone para contato: (____) _____

Informação solicitada:

(Descreva de forma clara, específica e objetiva a informação pública que deseja obter)

Forma de recebimento da resposta:

- () Correio eletrônico (e-mail informado acima)
() Retirada presencial na sede da Prefeitura
() Outro: _____

Declaração:

Declaro, para os devidos fins, que as informações acima prestadas são verdadeiras. Solicito acesso à informação nos termos da Lei nº 12.527/2011 – Lei de Acesso à Informação, ciente de que não é exigida justificativa para o pedido, conforme previsto no art. 10, § 3º da referida norma. Solicito, ainda, que a resposta seja fornecida no prazo legal de até 20 (vinte) dias, prorrogável por mais 10 (dez) dias, mediante justificativa expressa, conforme previsto no art. 11 da LAI.

Igarapé-Açu/PA, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do requerente