



## Câmara Municipal de Volta Redonda – RJ

Av. Lucas Evangelista Oliveira Franco, 511 – Aterrado – Volta Redonda – RJ

### Formulário de solicitação de Informação - Pessoa Natural

#### Dados do requerente

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone (DDD + número): ( ) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino  Feminino

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

#### Escolaridade (completa)

Sem instrução formal

Ensino fundamental

Ensino Médio

Ensino superior

Pós-graduação

Mestrado/Doutorado

#### Ocupação principal

Empregado - setor privado

Profis. Liberal/autônomo

Empresário/empreendedor

Jornalista

Pesquisador

Servidor público federal

Estudante

Professor

Servidor público estadual

Membro de partido político

Membro de ONG nacional

Servidor público municipal

Representante de sindicato

Membro de ONG internacional

Outras

Nenhuma



**Câmara Municipal de Volta Redonda – RJ**

Av. Lucas Evangelista Oliveira Franco, 511 – Aterrado – Volta Redonda – RJ

**Especificação do pedido de acesso à informação**

**Órgão/Entidade Destinatário(a) do Pedido:**

\_\_\_\_\_

**Forma preferencial de recebimento da resposta:**

Correspondência eletrônica (e-mail)

Buscar/Consultar pessoalmente

**Especificação do pedido:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Local e Data.**

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Requerente.**