

LOCAL E DATA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

<u>DADOS DO INTERESSADO</u> (Campos de preenchimento obrigatório) <u>:</u>	
Nome Completo/ Razão Social:	
CPF/CNPJ:	
Endereço	N°
Bairro CEP:	
E-mail:	
Telefone(s)	
_	
ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO:	
	
Para qual secretaria/órgão deseja direcionar sua solicitação:	
FORMA DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA (marque apenas uma):	
PAPEL	CD/DVD (fornecido pelo interessado)
E-mail	PENDRIVE (fornecido pelo interessado)
OBSERVAC	ÇÕES:
1) Para cópias em papel será cobrado o custo de reprografia.	
2) Ao optar por receber as informações em mídia eletrônica, no momento da retirada trazer CD/PenDrive para efetuar a gravação. 3) Informação sobre esta solicitação poderá ser obtida pelo site http://consultaprotocolo.curitiba.pr.gov.br/	

ASSINATURA DO REQUERENTE