



Câmara Municipal de Guaraci

Estado de São Paulo

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

CPF: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Dados do requerente – não obrigatórios (serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos)

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Telefone (DDD + número): () _____

() _____

Escolaridade: _____

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

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Correspondência eletrônica
(e-mail)

Correspondência física (com
custo)

Buscar/Consultar pessoalmente

Especificação do pedido:

