

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA  
CONTROLADORIA E OUVIDORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE ACESSO À INFORMAÇÃO**

**DADOS DO INTERESSADO (Campos de preenchimento obrigatório):**

Nome Completo/ Razão Social: \_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_

**ÓRGÃO/ENTIDADE DESTINATÁRIO(A) DO PEDIDO:** \_\_\_\_\_

**ESPECIFICAÇÃO DO PEDIDO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**FORMA PARA RECEBIMENTO DA RESPOSTA (marque apenas uma):**

PAPEL

CD/DVD (fornecido pelo interessado)

E-MAIL

PENDRIVE (fornecido pelo interessado)

**OBSERVAÇÕES:**

- 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 [www.acessoinformacao.fortaleza.ce.gov.br](http://www.acessoinformacao.fortaleza.ce.gov.br)

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE