

**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 <https://acessoainformacao.fortaleza.ce.gov.br/>

LOCAL E DATA

ASSINATURA DO REQUERENTE

Controladoria e Ouvidoria Geral do Município

Av. Heráclito Graça, 750 - Centro, Fortaleza - CE, CEP - 60140-060

Horário de funcionamento: Segunda a Sexta, das 8h às 17h.