



# CÂMARA MUNICIPAL DE TAMARANA

## ESTADO DO PARANÁ

---

### FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE RECURSO

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

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

**Endereço físico\*:** \_\_\_\_\_

**Cidade\*:** \_\_\_\_\_ **Estado\*:** \_\_\_\_\_

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

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

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

(    ) \_\_\_\_\_

\* Informar apenas em caso de mudança ou imprecisão dos dados cadastrais informados no pedido de acesso à informação original

### Dados do pedido de acesso à informação original não atendido no prazo

**Protocolo:** \_\_\_\_\_

**Data do pedido:** \_\_\_\_\_

\* informação é obrigatória