



Município de Itaipulândia

Estado do Paraná



Acesso à
Informação

Formulário para pedido de acesso à informação Pessoa Jurídica

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

Endereço físico:

Logradouro e número: _____, _____

Complemento: _____ - Cidade: _____

- Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Dados do requerente- não obrigatórios*

Telefone (DDD + número): () _____

() _____

