ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Formulário de Pedido de Acesso à Informação

Dados do requerente - obrigatórios

Nome:_____

CPF / CNPJ:_____

Data de nascimento (Pessoas Físicas): _____/_____/_____

Dados do requerente – não obrigatórios

Documento de identificação (*RG, CNH, Passaporte ou outro documento válido. Se a opção for por RG, indicar órgão emissor e UF)* Tipo:_____ Número: _____

Telefone (DDD + número): ( ) _____ ( ) _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Observação: Sua resposta estará disponível, no prazo legal, para consulta em nosso sítio da Internet através do link: http://www.alerj.rj.gov.br/leideacesso/faq.asp

Especificação do pedido de acesso à informação

Especificação do pedido:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO