

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: https://transparencia.alerj.rj.gov.br/section/report/57
Especificação do pedido de acesso à informação
Especificação do pedido:



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

