

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa natural



Acesso à
Informação

Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) do Município de Lagoinha / SP

Localização: Praça Pedro Alves Ferreira, 134 – Centro – Lagoinha/SP – Brasil – CEP: 12130-000

Atendimento de Segunda a sexta-feira das 10h às 12h e das 13h às 17h.

Telefone: (12) 3647-1201

E-mail : contato@lagoinha.sp.gov.br

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

CPF: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Dados do requerente – não obrigatórios

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.

Telefone (DDD + número): () _____

() _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Sexo: Masculino Feminino

Data de nascimento: ____/____/____

Escolaridade (completa)

Sem instrução formal

Ensino fundamental

Ensino Médio

Ensino superior

Pós-graduação

Mestrado/Doutorado

Ocupação principal

Empregado - setor privado

Profis. Liberal/autônomo

Empresário/empreendedor

Jornalista

Pesquisador

Servidor público federal

