



Poder Executivo Municipal  
Prefeitura Municipal de Cristal-RS - CEP: 96195-000  
Rua Sete de Setembro, 177 - Fone: (51) 36781100

### **PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÕES:**

Nome Completo:	
CPF:	
Endereço eletrônico (e-mail):	
Telefone de Contato:	
Endereço Residencial:	

Informações Solicitadas

Senhor(a) Prefeito(a), do Município de Cristal,

Solicito, nos termos da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, acesso às informações acima indicadas.

Declaro, para devidos fins e sob penas da lei, que os dados pessoais acima prestados são verdadeiros.

Estou ciente de que o meu nome será divulgado no site da Prefeitura Municipal de Cristal juntamente com as informações solicitadas, bem como de que, se o atendimento ao pedido implicar custos, será cobrado o respectivo montante.

Cristal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_