



CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 10ª REGIÃO
R. José de Alencar, 630/sala 401 – Fone – (51)3232-2880/3232-2856
Porto Alegre – RS CEP:90880-480

Formulário para pedido de acesso à informação

Dados do requerente (obrigatórios)

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ **Estado:** _____

CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Nome do Representante: _____

Cargo do Representante: _____

Telefone (DDD + número): () _____



CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECOMIA 10º REGIÃO
R. José de Alencar, 630/sala 401 – Fone – (51)3232-2880/3232-2856
Porto Alegre – RS CEP:90880-480

Especificação do pedido de acesso à informação:

Forma preferencial de recebimento da resposta:

- Correspondência eletrônica (E-mail)
- Buscar/Consultar Pessoalmente

Especificação do pedido:
