FICHA DE REQUERIMENTO

Acesso à informação

Dados do requerente

Nome:_____

Documento de identificação (CPF ou RG): _____

Cidade: _____ Estado: _____

Endereço: _____

Especificação do pedido de acesso à informação

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Rua Manoel dos Santos Carvalho, nº 379. Bairro Industrial, CEP 49065-250 - Aracaju-SE
Tel.: (79) 3205-4600 ou (79) 9 9648-3840 | Ouvidoria: (79) 9 9648-3840
E-mail: ascom.aracaju@apaese.org.br | CNPJ: 13046636/0001-16