

**PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÕES À
CONFEDERAÇÃO NACIONAL DE MUNICÍPIOS – CNM**

VIA OFÍCIO

Ao Senhor
Paulo Ziulkoski
Presidente da Confederação Nacional de Municípios – CNM
SCRS 505, Bloco C, 3º andar
70.350-530 – Brasília/DF

Senhor Presidente,

Solicito, nos termos da Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2012, acesso às informações acima listadas.

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

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

_____, em ____ de _____ de 20__.

Assinatura do solicitante

Identificação do solicitante(*):

Nome completo	
CPF	
RG	
Endereço eletrônico (e-mail)	
Telefone de contato	
Endereço residencial*	

(*) Informações de preenchimento obrigatório

(**) Indicar logradouro, número, complemento (se houver), cidade, Estado e CEP.

Informações solicitadas:

--

Após o preenchimento e assinatura, junte cópia de documento de identificação e encaminhe, pelo correio, via AR, para o endereço da Confederação que está disponível no Portal: www.cnm.org.br.