



MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
Procuradoria-Geral de Justiça

REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO REQUERENTE		
NOME COMPLETO		
CPF	RG	Órgão emissor: _____ Data de emissão: ____ / ____ / ____
DATA DE NASCIMENTO (DD/MM/AAAA): ____ / ____ / ____		
ENDEREÇO Logradouro		Número
Complemento	Bairro	CEP
CIDADE		ESTADO
TELEFONES DE CONTATO: Residencial: () _____ Comercial: () _____ Celular: () _____		
Requeiro, com fulcro na Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, acesso à(s) seguinte(s) informação(ões): _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		
RIO DE JANEIRO, _____ DE _____ DE _____.		
_____ ASSINATURA		