

REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Dados do Requerente

Tipo da pessoa

Física

Jurídica

Nome Completo

Profissão

CPF/CNPJ

RG

Data de emissão

Órgão emissor

Data de Nascimento

Endereço

Número /Complemento

Bairro

CEP

Cidade

Estado

Telefones de Contato

E-mail

Requeiro, com fulcro na Lei Federal nº 12.527, de 18 de novembro de 2011, acesso à(s) seguinte(s) informação(ões)

Declaro estar ciente de que, conforme dispõem a Lei Federal n.º 12.527, de 18 de novembro de 2011, e a Resolução n.º 89/2012, do Conselho Nacional do Ministério Público, o uso indevido de informações obtidas perante o Ministério Público do Estado do Rio de Janeiro sujeitará o responsável a sanções legais.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura