

Protocolo Nº: \_\_\_\_\_



**Acesso à  
Informação**

## FORMULÁRIO PARA RESPOSTAS

**Resposta produzida por:** \_\_\_\_\_

**Resposta ao Protocolo nº:** \_\_\_\_\_

**Ao Destinatário(a) da Resposta: (Requerente ou Representante)**

**Forma preferencial de recebimento da resposta:**

- Correspondência eletrônica (e-mail)     Correspondência física  
(*com custo*)     Buscar/Consultar  
pessoalmente

**Endereço físico ou eletrônico onde foi solicitado o encaminhamento da resposta:**

**Rua:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**CEP:** \_\_\_\_\_

**Endereço eletrônico (e-mail):** \_\_\_\_\_

Estou ciente da responsabilidade pelo uso das informações e de que posso vir a ser responsabilizado civil, criminal e administrativamente pelos danos morais ou materiais decorrentes da utilização, reprodução ou divulgação indevida das informações solicitadas e isento a Administração Pública Municipal ou seus funcionários de qualquer responsabilidade a este respeito.

Santa Cruz do Sul, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Recebedor**

**- No caso de correspondência física ou encaminhamento, o pagamento dos custos confere.**

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Servidor Responsável**