



FORMULÁRIO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Fundação de Apoio à FAMEMA e ao HCFAMEMA

Dados do Requerente de Preenchimento Obrigatório

- pessoa física: por favor, informar o CPF.
- pessoa jurídica: por favor, informar o CNPJ.

Nome:

CPF/CNPJ:

e-mail:

Contato Telefônico: (.....)

Registre aqui a sua Solicitação:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Obs.: caso opte por requerer a informação presencialmente, por favor, entregue este formulário preenchido na sede da FAMAR.