PREFEITURA MUNICIPAL DE GÁLIA

ESTADO DE SÃO PAULO

OUVIDORIA

FORMULÁRIO PARA PEDIDOS

Dados do requerente – Preenchimento obrigatório

Nome Completo:_____

CPF ou CNPJ: _____

E-mail: _____

Descrição do pedido de acesso à informação

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Prefeitura Municipal de Gália
Praça Custódio de Araújo Ribeiro, 755, Centro - **Gália - SP**
Fone:+(14)3274-9020 **E-mail**.:galia@galia.sp.gov.br

Horário de Atendimento

- 08:00 hs às 11:00 hs
- 13:00 hs às 17:00 hs