

**Modelo de solicitação de acesso à informação (SIC) JMERS**

**ATENÇÃO** - A informação que você deseja pode já estar disponível no site do TJM. Antes de preencher o formulário, portanto, consulte o menu no endereço eletrônico do TJM/RS e clique no item que lhe interessar.

Leia as instruções a seguir, antes de preencher o formulário.

- O formulário físico foi desenvolvido para agilizar e facilitar o encaminhamento e o processamento do seu pedido de informações públicas.
- Para garantir o andamento do seu requerimento, preencha corretamente todos os campos. Antes de enviar a correspondência, confira seu endereço eletrônico (e-mail), seu endereço de domicílio completo e seu número telefônico.
- Preencha o formulário até o final. A resposta será enviada preferencialmente por e-mail.

*Documento: ( ) CPF* nr _____ ( ) CNPJ *nr _____
*Nome Completo:
* E-mail:
* Telefone: ( ) _____
* Cidade:
*UF:
*Ocupação: ( ) empregado de empresa privada ( ) Procurador/advogado público ( ) não informado ( ) tabelião ( ) profissional liberal ou autônomo ( ) servidor público ( ) empresário ( ) militar ( ) aposentado ( ) pensionista ( ) advogado ( ) apenado ( ) desempregado ( ) magistrado ( ) estudante ( ) defensor público ( ) membro do Ministério Público ( ) delegado de polícia ( ) Policial Civil ou Federal ( ) agente penitenciário ( ) perito ( ) outro: _____
( ) Maior de 60 anos ( ) portador de necessidade especial ou doença grave
*Tipo de Relato: ( ) Elogio ( ) Reclamação ( ) Sugestão ( ) Denúncia ( ) Solicitação ( ) Informação ( ) Pedido de acesso à informação ( Lei nº 12.527/2011
( ) sua manifestação se refere a algum processo na justiça *Onde está o processo?( ) 1ª Auditoria Militar ( ) 2ª Auditoria Militar ( ) Auditoria Militar Santa Maria ( ) Auditoria Militar Passo Fundo ( ) Tribunal de Justiça Militar RS ( ) processo administrativo  Nº do processo: _____ O processo foi julgado: ( ) sim ( ) não O processo está em fase de execução: ( ) sim ( ) não
*Assunto: *Mensagem/descrição do assunto:
*Anexos discriminar/relacionar:

*Quer retirar através de meio físico na JMERS <b>ATENÇÃO: neste caso haverá custas</b> ( ) sim ( ) não
Envio para e-mail: ( ) sim ( ) não <b>ATENÇÃO: sem custas</b> Qual seu e-mail:
Deseja sigilo: ( ) sim ( ) não Justifique o motivo do sigilo: _____
Endereço para entrega pessoal de pedido de acesso a informação e para correspondência física da JMERS.  <b>TJM/RS – Direção - Geral - Protocolo</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Endereço:</b> Av. Praia de Belas, 799 - Praia de Belas, Porto Alegre - RS, 90110-001</li><li>• <b>Telefone:</b> (51) 32141000 – 32141025 e 1026</li><li>• <b>Horário de funcionamento:</b> Segunda à sexta-feira: das 09:00 às 18:00h. Após às 18h, finais de semana e feriados: Plantão (51) 3214-1053</li><li>• <b>E-mail:</b> direcaogeral@tjmrs.jus.br</li></ul>

\_\_\_\_\_, RS, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e CPF