

## Modelo de Formulário de Requisição do Titular (LGPD)

CÂMARA MUNICIPAL DE BARBALHA/CE

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DO TITULAR DE DADOS PESSOAIS (ART. 18, LGPD)

Data: 26 de fevereiro de 2026

### 1. Identificação do Titular (Requerente)

Nome completo:

CPF

Documento de identificação (RG/CNH/outro):

Órgão emissor/UF:

Data de nascimento (opcional): \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Endereço:

E-mail:

Telefone/WhatsApp:

### 2. Requerimento apresentado por representante?

Não. Sou o próprio titular.

Sim. Representante legal/procurador.

Nome do representante:

CPF do representante:

Instrumento de representação:  Procuração  Tutela/Curatela  Outro:

Anexos obrigatórios (quando aplicável): cópia do documento do titular e do representante e comprovação de poderes.

### 3. Relação do Titular com a Câmara (se aplicável)

- Cidadão/usuário de serviços
- Fornecedor/prestador de serviço
- Candidato/participante de processo seletivo/contratação
- Visitante
- Outro: \_\_\_\_\_

### 4. Direito(s) que deseja exercer (art. 18, LGPD)

Indique o pedido principal:

\_\_\_\_\_

Descreva com detalhes quais dados, período, setor/serviço relacionado, se souber:

\_\_\_\_\_

### 5. Canal preferencial para resposta

- E-mail informado
- Retirada presencial na sede (com identificação)
- Correspondência para o endereço informado
- Outro: \_\_\_\_\_

### 6. Declarações do Requerente

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que estou ciente de que a Câmara poderá solicitar informações adicionais, estritamente necessárias, para confirmar minha identidade e evitar fraudes, nos termos da LGPD e das normas internas aplicáveis.

Local e data: Barbalha/CE, // \_\_\_\_\_

Assinatura do titular/representante: \_\_\_\_\_

7. Uso interno (preenchimento pela Câmara) (não vai para o site)

Número do protocolo:

Data de recebimento: // \_\_

Canal de entrada: ( ) Site ( ) Presencial ( ) E-mail institucional ( ) Ouvidoria ( ) Outro

Responsável pelo recebimento:

Setor(es) acionado(s):

Encarregado (DPO):

Prazo interno para resposta: //

Decisão: ( ) Deferido ( ) Parcialmente deferido ( ) Indeferido

Justificativa (se parcial/indeferido):

Data da resposta: // \_\_

Forma de resposta:

Observações: