

# FORMULÁRIO PARA REQUERER ACESSO À INFORMAÇÃO

**DADOS DO REQUERENTE – OBRIGATÓRIO**

PESSOA JURÍDICA PESSOA FÍSICA

Razão Social/Nome:

CNPJ/CPF:

Representante:

Cargo:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Endereço: |  |  |  |  | Nº. |
| CEP: |  | Cidade: |  | Estado: |
| Telefone Fixo: |  | Celular: |

DADOS DO REQUERENTE - \*NÃO OBRIGATÓRIO PESSOA JURÍDICA

E-mail:

Tipo de Instituição

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) Empresa PME | ( ) Organização Não Governamental | ( ) Instituição de Ensino |
| ( ) Empresa Grande Porte | ( ) Partido Político | ( ) Órgão Público |
| ( ) Empresa Pública/Estatal | ( ) Veículo de Comunicação | ( ) Outros |
| ( ) Escritório de Advocacia | ( ) Sindicato/Conselho Profissional |  |

PESSOA FÍSICA

Data de Nascimento / /

E-mail:

Sexo Masculino Feminino

Escolaridade:

Profissão/Ocupação Principal

\*Os dados serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.

ESPECIFICAÇÃO DO REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

TIPO DE INFORMAÇÃO FORMA PREFERENCIAL DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA

Pessoal Outras Correspondência Eletrônica Correspondência Física

Buscar/Consultar Pessoalmente

DESCREVER PEDIDO