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

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

☐ Pessoal ☐ Outras

FORMA PREFERENCIAL DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA

☐ Correspondência Eletrônica ☐ Correspondência Física

☐ Buscar/Consultar Pessoalmente

DESCREVER PEDIDO