

## Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica



Acesso à  
Informação

### Dados do requerente - obrigatórios

#### Razão Social:

\_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome do representante:

\_\_\_\_\_

Cargo do representante:

\_\_\_\_\_

Endereço físico:

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail):

### Dados do requerente- não obrigatórios

**ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.**

Telefone (DDD + número):(    ) \_\_\_\_\_

(    ) \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail):

\_\_\_\_\_

Tipo de instituição

- Empresa - PME
- Empresa -grande porte
- Empresa pública/estatal
- Escritório de advocacia
- Instituição de ensino e/ou pesquisa
- Órgão público federal
- Órgão público estadual/DF
- Órgão público municipal
- Org. Não Governamental
- Partido político
- Veículo de comunicação
- Sindicato / Conselho profis.
- Outros

Área de atuação

