Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

Endereço físico *(Rua, Av., etc)*: _____

_____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

E-mail: _____

Dados do requerente - não obrigatórios *

Telefone (DDD + número): ( ) _____ ( ) _____

Área de atuação:

☐ Comércio e serviços	☐ Governo	☐ Imprensa
☐ Indústria	☐ Jurídica / Política	☐ Agronegócios
☐ Pesquisa acadêmica	☐ Representante Sociedade Civil	☐ Outros

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

Especificação do pedido de acesso à informação

Forma preferencial de recebimento da resposta:

☐ Correspondência eletrônica **(e-mail)**	☐ Correspondência física **(com custo)**	☐ Buscar / Consultar **(pessoalmente)**

Pedido de Informação: