Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica

Acesso à Informação

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ:_____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

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

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Endereço físico: _____

_____

Telefone (DDD + número): ( ) _____

( ) _____

Descrição clara e completa da informação ou do documento desejado:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____