

## FORMULÁRIO PARA REQUERER ACESSO À INFORMAÇÃO

### DADOS DO REQUERENTE – OBRIGATÓRIO

<input type="checkbox"/> Pessoa Física	<input type="checkbox"/> Pessoa Jurídica	
Razão Social/Nome:		
	CNPJ/CPF:	
Representante:		
Cargo:		
Endereço:		
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone Fixo:	Celular:	

### DADOS DO REQUERENTE - \*NÃO OBRIGATÓRIO

#### PESSOA JURÍDICA

E-mail:
<b>Tipo de Instituição</b> ( ) 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: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino	
Escolaridade:	
Profissão/Ocupação Principal:	

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

### ESPECIFICAÇÃO DO REQUEIRIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

#### TIPO DE INFORMAÇÃO

Pessoal     Outras

#### FORMA PREFERENCIAL DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA

Correspondência Eletrônica     Correspondência Física  
 Buscar/Consultar Pessoalmente

