



**Dados do Requerente (Obrigatórios)**

Razão social: \_\_\_\_\_

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

Nome do representante: \_\_\_\_\_

Cargo do representante: \_\_\_\_\_

**Endereço Físico:**

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

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

**Dados do requerente (não obrigatórios \*)**

Telefone \* (DDD + Número): ( ) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail): \_\_\_\_\_

**Especificação do pedido de acesso à informação**

**Órgão/Entidade destinatário (a) do Pedido:**

\_\_\_\_\_

**Forma preferencial de recebimento da resposta:**

( ) Correspondência eletrônica (e-mail)

( ) Correspondência física (com custo)

( ) Buscar/Consultar pessoalmente

**Especificação do Pedido:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_