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

Área de atuação

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ Comércio e serviços | □ Governo | □ Imprensa |
| □ Indústria | □ Jurídica/Política | □ Pesquisa acadêmica |
| □ Extrativismo | □ Representação de terceiros | □ Terceiro Setor |
| □ Agronegócios | □ Represent. sociedade civil | □ Outros |

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 |

Descrição do pedido: