



## Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Jurídica

### 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): \_\_\_\_\_

### Tipo de instituição

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empresa-PME                         | <input type="checkbox"/> Órgão público federal     | <input type="checkbox"/> Partido Político            |
| <input type="checkbox"/> Empresa-grande porte                | <input type="checkbox"/> Órgão público estadual/DF | <input type="checkbox"/> Veículo de comunicação      |
| <input type="checkbox"/> Empresa pública/estatal             | <input type="checkbox"/> Órgão público municipal   | <input type="checkbox"/> Sindicato /Conselho profis. |
| <input type="checkbox"/> Escritório de advocacia             | <input type="checkbox"/> Org. Não Governamental    | <input type="checkbox"/> Outros                      |
| <input type="checkbox"/> Instituição de ensino e/ou pesquisa |  |  |

### Área de atuação

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comércio e serviços | <input type="checkbox"/> Governo                    | <input type="checkbox"/> Imprensa           |
| <input type="checkbox"/> Indústria           | <input type="checkbox"/> Jurídica/Política          | <input type="checkbox"/> Pesquisa acadêmica |
| <input type="checkbox"/> Extrativismo        | <input type="checkbox"/> Representação de terceiros | <input type="checkbox"/> Terceiro Setor     |
| <input type="checkbox"/> Agronegócios        | <input type="checkbox"/> Represent. Sociedade civil | <input type="checkbox"/> Outros             |

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

