ANEXO II

FORMULÁRIO PARA REQUERER ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO REQUERENTE - OBRIGATÓRIO

☐ PESSOA JURÍDICA ☐ PESSOA FÍSICA

Razão Social/Nome:
Representante:
Cargo:

Endereço:		Nº
CEP:	Cidade:	Estado:
Telefone Fixo:		Celular:

DADOS DO REQUERENTE - *NÃO OBRIGATÓRIO

PESSOA JURÍDICA

E-mail:

Tipo de Instituição

( )Empresa PME ( )Sindicato/Conselho Profissional
( )Empresa Grande Porte ( )Instituição de Ensino
( )Empresa Pública/estatal ( )Órgão Público
( )Escritório de Advocacia ( )Outros
( )Organização não governamental
( )Partido Político
( )Veículo de comunicação

PESSOA FÍSICA

Data de Nascimento / / /	E-mail

Sexo ☐ Masculino ☐ Feminino

Escolaridade
Profissão/Ocupação Principal

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

ESPECIFICAÇÃO DO REQUERIMENTO DE ACESSO A INFORMAÇÃO

TIPO DE INFORMAÇÃO		FORMA PRESENCIAL DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA
Pessoal	Outras	☐ Correspondência Eletrônica
☐	☐	☐ Correspondência Física (correios)
		☐ Buscar/Consultar Pessoalmente

DESCREVER O PEDIDO