

Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Jurídica

Dados do requerente – obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Endereço físico:

Logradouro: _____ N°: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Dados do requerente – não obrigatórios*

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

Telefone (DDD + número): (___) _____ - _____ (___) _____ - _____

Tipo de instituição:

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

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 |

