



Formulário de Pedido de Acesso à Informação (Pessoa Jurídica)

As informações abaixo são obrigatórias

Razão Social:

CNPJ:

Endereço eletrônico (e-mail):

Ou

Endereço Físico (Rua, nº, complemento, Bairro):

Cidade: Estado: UF:

CEP: País:

O campos a seguir são opcionais e preenchidos contribuirão para a melhoria de nossos serviços

Inscrição Estadual:

Nome do Representante:

Cargo do Representante:

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 |
| <input type="checkbox"/> Escritório de Advocacia | <input type="checkbox"/> Órgão P?não governamental | <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"/> Pesquisa acadêmica |
| <input type="checkbox"/> Indústria | <input type="checkbox"/> Jurídica/Política | <input type="checkbox"/> Terceiro Setor |
| <input type="checkbox"/> Extrativismo | <input type="checkbox"/> Representação de terceiros | |
| <input type="checkbox"/> Agronegócios | <input type="checkbox"/> Representação sociedade civil | |
| <input type="checkbox"/> Outros | <input type="checkbox"/> Imprensa | |

Telefone: ()

Especificação do pedido de acesso à informação

Órgão/Entidade destinatário do pedido:

Forma preferencial de recebimento da resposta

Buscar/Consultar pessoalmente E-mail Por carta

Especificação do pedido:

