

ANEXO II

PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Pessoa Jurídica

Dados obrigatórios do requerente

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do Representante: _____

Cargo do Representante: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Dados do requerente (não obrigatórios*)

Telefone (DDD+número): () _____

() _____

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 | ☐ Órgão 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 |

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

Órgão/ Entidade Destinatário(a) do Pedido:

Forma preferencial de recebimento da resposta:

- ☐ Correspondência eletrônica (e-mail) ☐ Correspondência física (com custo) ☐ Buscar/ Consultar pessoalmente

Especificação do pedido:

[illegible]