1. **Dados do requerente - obrigatórios**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | |  | | | | |
| CNPJ: |  | | | |  | | |
| Nome do represente: | | | |  | | | |
| Cargo do represente: | | | |  | | | |
| Endereço: | |  | | | | | |
| Cidade: | |  | | | | Estado: |  |
| CEP: | |  | | | |  | |
| Endereço eletrônico (e-mail): | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

1. **Dados do requerente – não obrigatórios**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.*** | | | | | | |
| Telefone (DDD + número): |  | | | Celular (DDD + número): | |  |
| Endereço eletrônico (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 | | | Org. 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 | | | Representante sociedade civil | | Outros | |
|  | | | | | | |

1. **Especificação do pedido de acesso à informação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade Destinatário (a) do pedido: | |  | |
| **Forma preferencial de recebimento da resposta:** | | | |
| Correspondência eletrônica (e-mail) | Correspondência física (com custo) | | Buscar/consultar pessoalmente |
| Descrição do pedido: | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |