1. **Dados do requerente - obrigatórios**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão Social: | | |  | | | | | | | | |
| CNPJ: |  | | | | | |  | | | | |
| Nome do represente: | | | | | |  | | | | | |
| Cargo do represente: | | | | | |  | | | | | |
| Endereço: | |  | | | | | | | | | |
| Cidade: | |  | | | | | | | Estado: |  | |
| CEP: | |  | | | | | | |  | | |
| Telefone (DDD + número): | | | |  | | | | Celular (DDD + número): | | |  |
| Endereço eletrônico (e-mail): | | | | |  | | | | | | |

\* Informar apenas em caso de mudança ou imprecisão dos dados cadastrais informados no pedido de acesso à informação original

1. **Dados do pedido de acesso à informação original não atendido no prazo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Protocolo (NUP): |  | Data do Pedido: |  | **/** |  | **/** |  |

\* Informação obrigatória