Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica



Dados do requerente – obrigatórios					
Razão Social:					
CNPJ:					
Nome do representante:					
Cargo do representante:					
Cidade:	Estado:				
CEP:					
Endereço eletrônico (e-mail):					
Dados do requerente- não obrigatórios					
ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.					
Telefone (DDD + número): ()				
()					
Endereço eletrônico (e-mail):					
Tipo de instituição					
	☐ Órgão público federal☐ Órgão público estadual/DF☐ Órgão público municipal☐ Org. Não Governamentalesquisa				
Área de atuação					
□ Comércio e serviços□ Indústria□ Extrativismo□ Agronegócios	 ☐ Governo ☐ Jurídica/Política ☐ Representação de terceiros ☐ Represent. Sociedade Civil 	☐ Imprensa☐ Pesquisa acadêmica☐ Terceiro Setor☐ Outros			

Especificação do pedido de acesso à informação					
Órgão/Entidade Destinatário(a) do Pedido:					
Forma preferencial de recebimento da	resposta:				
☐ Correspondência eletrônica: e-mail (com custo de digitalização)	☐ Correspond custo)	dência física (com	☐ Buscar/Consultar pessoalmente		
() Geração de CD (com custo digitaliza do CD)	ação e valor	() Gravação em pe custo de digitalizaçã	ndrive do Requerente (com ão)		
Valores de acordo com o Decreto Munic	cipal nº 2011/2	2020:			
Até 10 folhas: isento de pagamento de o	cópias.				
Cópias impressas: R\$ 0,37 por folha;					
Cópias digitalizadas: R\$ 0,42 por folha, Valor do <i>CD</i> : R\$ 2,67.					
Descrição do pedido:					