



**Dados do requerente**

**Razão Social:**

\_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Nome do representante\*:**

\_\_\_\_\_

**Cargo do representante\*:**

\_\_\_\_\_

**Endereço físico:**

Cidade\*: \_\_\_\_\_ Estado\*: \_\_\_\_\_

CEP\*: \_\_\_\_\_

**Telefone (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

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

**Protocolo (NUP)\*:** \_\_\_\_\_

**Data do pedido:** \_\_\_\_\_

\* informação é obrigatória