

ANEXO II			
FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO			
Número de Protocolo _____/20____			
Dados do Requerente (obrigatório):			
Nome / Razão Social:			
CNPJ ou CPF:		RG (pessoa física):	
Endereço:Rua/Av.:			Nº:
Cidade:		U.F.:	CEP:
Telefone:	e-mail ² :		
Dados do Representante (obrigatório¹):			
Nome / Razão Social:			
CNPJ ou CPF:		RG (pessoa física):	
Endereço:Rua/Av.:			Nº:
Cidade:		U.F.:	CEP:
Telefone:	e-mail ² :		
Órgão/Entidade Destinatário do Pedido: _____			
Forma preferencial de recebimento da resposta:			
() Retirar Cópias Pessoalmente (com custo ³)		() Consultar Pessoalmente	
<u>Especificação do pedido:</u>			

Nestes termos, pede deferimento:			
Campo Belo, ____ / ____ /20____.-		_____	
		Assinatura	
¹ Dados de preenchimento obrigatório caso o requerimento seja feito por um representante. Neste caso, torna-se obrigatório a apresentação de documentação legal que comprove a condição de representante. ² Dado Obrigatório em caso de recebimento das informações solicitadas, por meio eletrônico. ³ Em caso de documentos que gerem custos, como custos com impressão e fotocópias de documentos.			