



Dados do requerente

☐ Pessoa Física

☐ Pessoa Jurídica

Nome / Razão Social: _____

CPF / CNPJ: _____

Nome do representante (somente para PJ): _____

Endereço físico: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

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

Protocolo do Pedido *: _____

Data do pedido: _____

*Informação obrigatória