



**ANEXO I**  
**(REGULAMENTO Nº 14/DPG/GAB/DPE/RO)**  
**FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO - PESSOA**  
**JURÍDICA**

**Dados do requerente (obrigatórios)**

<b>Razão Social:</b>
<b>CNPJ:</b>
<b>Nome do representante:</b>
<b>Cargo do representante:</b>

**Dados para contato (obrigatórios)**

<b>Endereço:</b>	
<b>Cidade/Estado:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Endereço eletrônico (e-mail):</b>	
<b>Telefone (DDD + número):</b>	
( ) _____	
( ) _____	

**Dados do requerente (não obrigatórios)**

*\* Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.*

**Tipo de instituição**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Empresa privada                | <input type="checkbox"/> Órgão público federal     | <input type="checkbox"/> Partido político             |
| <input type="checkbox"/> Empresa pública/estatal        | <input type="checkbox"/> Órgão público estadual/DF | <input type="checkbox"/> Veículo de comunicação       |
| <input type="checkbox"/> Instituição de Ensino/pesquisa | <input type="checkbox"/> Órgão público municipal   | <input type="checkbox"/> Sindicato / Conselho profis. |
| <input type="checkbox"/> Escritório de advocacia        | <input type="checkbox"/> Org. Não Governamental    | <input type="checkbox"/> Outros: _____                |

**Área de atuação**



- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comércio e serviços | <input type="checkbox"/> Governo                    | <input type="checkbox"/> Imprensa           |
| <input type="checkbox"/> Indústria           | <input type="checkbox"/> Jurídica/Política          | <input type="checkbox"/> Pesquisa acadêmica |
| <input type="checkbox"/> Extrativismo        | <input type="checkbox"/> Representação de terceiros | <input type="checkbox"/> Terceiro Setor     |
| <input type="checkbox"/> Agronegócios        | <input type="checkbox"/> Represent. sociedade civil | <input type="checkbox"/> Outros             |

**Forma preferencial de recebimento da resposta:**

- |                                 |  |  |
|---------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> Correspondência física ( <i>com custo</i> ) | <input type="checkbox"/> Buscar/Consultar pessoalmente |
|---------------------------------|--|--|

**Descrição do pedido:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Data:**

**Assinatura:**