

## Formulário para reclamação (Pessoa Jurídica)

### \*Dados obrigatórios requerente

Razão Social:

---

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

Nome do representante:

---

Cargo do representante:

Endereço local\*:

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

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

Meio de comunicação (e-mail)\*: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

### Dados do pedido de acesso à informação não atendido no devido prazo

Protocolo (NUP)\*:

Data do pedido:

\*informação obrigatória



Acesso à  
Informação