



ANEXO II (Formulário de Pedido de Acesso à Informação)

() Pessoa Física () Pessoa Jurídica Número de Protocolo _____

Dados do Requerente (obrigatório):

Nome/Razão Social: _____
Documentos de identificação: CPF/CNPJ: _____
Rua: _____ Nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Tel. Res.: () _____ Tel.Com.: () _____ Tel.Cel.: () _____
Endereço Eletrônico (e-mail): _____

Dados do Representante: (obrigatório):

Nome/Razão Social: _____
Documentos de identificação: CPF/CNPJ: _____
Rua: _____ Nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Tel. Res.: () _____ Tel.Com.: () _____ Tel.Cel.: () _____
Endereço Eletrônico (e-mail): _____

Especificação do Pedido de Acesso à Informação:

Órgão/Entidade Destinatário do Pedido:

Forma preferencial de recebimento da resposta

() Retirar Cópias Pessoalmente (com custo) () Consultar Pessoalmente () Pelo Sistema E-Sic

Especificação do pedido:

Nestes termos, pede deferimento: _____

Meruoca/CE, ____/____/____

Assinatura do requerente ou representante legal