

ANEXO ÚNICO AO DECRETO Nº 242, DE 09 DE JUNHO DE 2017.

PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Nº PROTOCOLO:		DATA DE ENTRADA:	
DADOS DO REQUERENTE (obrigatórios)			
☐ PESSOA JURÍDICA		☐ PESSOA FÍSICA	
PESSOA FÍSICA	NOME:		
	Nº RG:	EMISSION RG:	
	CPF:	TELEFONE CELULAR:	
PESSOA JURÍDICA	RAZÃO SOCIAL:		
	CNPJ/MF:	TELEFONE FIXO:	
	NOME REPRESENTANTE:		
	CARGO/FUNÇÃO DO REPRESENTANTE:		
ENDEREÇO DO REQUERENTE:			
RUA			Nº
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CIDADE:		ESTADO:	CEP:
DADOS DO REQUERENTE (não obrigatórios - serão utilizados para estatística)			
PESSOA FÍSICA	E-MAIL:		
	DATA DE NASCIMENTO:	SEXO: ☐ Feminino ☐ Masculino	
	ESCOLARIDADE: ☐ Sem escolaridade formal ☐ Ensino fundamental ☐ Ensino médio ☐ Ensino superior ☐ Pós-graduação		
	PROFISSÃO/OCUPAÇÃO:		
	Servidor público: ☐ Municipal ☐ Estadual ☐ Federal ☐ Jornalista ☐ Empregado setor privado ☐ Membro de ONG ☐ Profissional liberal ☐ Sindicalista ☐ Membro de partido político ☐ Outras		
PESSOA JURÍDICA	E-MAIL:		
	TIPO DE ORGANIZAÇÃO		
	☐ Empresa (pequena/micro/média) ☐ Organização não Governamental ☐ Conselho Profissional ☐ Empresa Grande Porte ☐ Partido Político ☐ Instituição de Ensino ☐ Empresa Pública ☐ Veículo de Comunicação ☐ Entidade Órgão/público ☐ Escritório de Advocacia ☐ Sindicato ☐ Outros		
	ESPECIFICAÇÃO DO REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO		
	TIPO DE INFORMAÇÃO: ☐ Defesa de direito ☐ Interesse Pessoal ☐ Outras		
FORMA PREFERENCIAL DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA			
☐ Correspondência eletrônica		☐ Correspondência física (com custos) ☐ Buscar/Consultar Pessoalmente	

VERSO DO FORMULÁRIO

DETALHAR/ESPECIFICAR O PEDIDO DE INFORMAÇÃO	
ASSINATURA DO REQUISITANTE	ASSINATURA REPRESENTANTE DO SIC
ENCAMINHAMENTO AO ÓRGÃO/REPARTIÇÃO RESPONSÁVEL PARA PRESTAR A INFORMAÇÃO	
PARA:	PRAZO PARA RESPOSTA:
RECEBIDO POR:	EM: ____/____/____, _____ horas
RESPOSTA DO ÓRGÃO/REPARTIÇÃO RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO	
RECURSO REFERENTE NEGATIVA DE ACESSO À INFORMAÇÃO	
☐ SIM ☐ NÃO	OBS.: Anotar resumo do encaminhamento do recurso.