



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DO SIMÃO  
Estado do Paraná

**FORMULÁRIO PARA REQUERER ACESSO À INFORMAÇÃO**

**DADOS DO REQUERENTE – OBRIGATÓRIO**

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

Razão Social/Nome:

CNPJ/CPF:

Representante:

Cargo:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone Fixo:

Celular:

**DADOS DO REQUERENTE - \*NÃO OBRIGATÓRIO**

**PESSOA JURÍDICA**

E-mail:

**Tipo de Instituição**

- |                             |                                     |                           |
|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| ( ) Empresa PME             | ( ) Organização Não Governamental   | ( ) Instituição de Ensino |
| ( ) Empresa Grande Porte    | ( ) Partido Político                | ( ) Órgão Público         |
| ( ) Empresa Pública/Estatal | ( ) Veículo de comunicação          | ( ) Outros                |
| ( ) Escritório de Advocacia | ( ) Sindicato/Conselho Profissional |                           |

**PESSOA FÍSICA**

Masculino

Data de Nascimento: / /

E-mail:

Sexo: Feminino

Escolaridade:

Profissão/Ocupação Principal:

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

**ESPECIFICAÇÃO DO REQUEIRIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO**

**TIPO DE INFORMAÇÃO**

Pessoal

Outras

**FORMA PREFERENCIAL DE RECEBIMENTO DA RESPOSTA**

Correspondência Eletrônica

Correspondência Física

Buscar/Consultar Pessoalmente



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DO SIMÃO**  
**Estado do Paraná**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_