



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINA DO SIMÃO  
Estado do Paraná

**FORMULÁRIO PARA REQUERER ACESSO À INFORMAÇÃO**

DADOS DO REQUERENTE – OBRIGATÓRIO

<input type="checkbox"/>	Pessoa Física	<input type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/>	Masculino	<input type="checkbox"/>
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

