

ANEXO I

FORMULÁRIO PARA REQUERER ACESSO À INFORMAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE JALES

DADOS DO REQUERENTE – OBRIGATÓRIO

	PESSOA JURÍDICA		PESSOA FÍSICA
Razão Social/Nome:			
		CNPJ/CPF:	
Representante:			
Cargo:			

Endereço:	Nº		
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

Data Nascimento:	E-mail:		
Sexo:		Masculino	Feminino
Escolaridade:			

