**Formulário para pedido de acesso à informação Pessoa Jurídica**

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

Ilmo. (a) Senhor (a)

Presidente do CONSELHO REGIONAL DE MUSEOLOGIA 3ª REGIÃO

**1. DADOS DO REQUERENTE (Obrigatório):**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 | Razão Social: |
| 1.2 | CNPJ: |
| 1.3 | Nome do Representante: |
| 1.4 | Cargo do Representante: |
| 1.5 | Endereço: |
| 1.6 | Cidade/UF: |
| 1.7 | CEP: |
| 1.8 | E-mail: |
| 1.9 | Telefone: |

**Especificação do pedido de acesso à informação**

**Forma preferencial de recebimento da resposta:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] E-mail |  | [ ] Buscar/Consultar Pessoalmente |

**Especificação do Pedido:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |