

**Formulário de solicitação de informação (Pessoa Jurídica)**

As informações abaixo são obrigatórias

**Assunto: COVID-19**  Sim  Não

**Razão Social:**

**CNPJ:**

**Endereço eletrônico (e-mail) :**

**ou**

**Endereço físico (Rua, nº, complemento, Bairro):**

**Cidade:**

**Estado:**

**UF:**

**CEP:**

**País:**

Os campos a seguir são opcionais e caso preenchidos contribuirão para a melhoria de nossos serviços.

Inscrição Estadual:

Nome do Representante:

Cargo do Representante:

Tipo de Instituição:

Área de Atuação:

Telefone (ddd):

Especificação do pedido de acesso à informação

**Órgão/Entidade destinatário do pedido:**

**Forma preferencial de recebimento da resposta**

Buscar/Consultar pessoalmente  E-mail  Por carta (com custo)

**Especificação do pedido:**