

**SIC.SP – Serviço de Informações ao Cidadão**  
**Formulário para pedido de acesso à informação**

Pessoa Jurídica

**Dados do requerente – obrigatórios**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**Endereço eletrônico** (e-mail): \_\_\_\_\_

ou

**Endereço físico** (Rua, nº, complemento e bairro):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**CEP:** \_\_\_\_\_

**Dados do requerente – não obrigatórios**

**Inscrição Estadual:** \_\_\_\_\_

**Nome do representante:** \_\_\_\_\_

**Cargo do representante:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Instituição:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empresa - PME                       | <input type="checkbox"/> Órgão público federal      | <input type="checkbox"/> Partido político             |
| <input type="checkbox"/> Empresa – grande porte              | <input type="checkbox"/> Órgão público estadual /DF | <input type="checkbox"/> Veículo de comunicação       |
| <input type="checkbox"/> Empresa pública estatal             | <input type="checkbox"/> Órgão público municipal    | <input type="checkbox"/> Sindicato / Conselho Profis. |
| <input type="checkbox"/> Escritório de advocacia             | <input type="checkbox"/> Org. não governamental     | <input type="checkbox"/> Outros                       |
| <input type="checkbox"/> Instituição de ensino e/ou pesquisa |   |   |

**Área de Atuação:**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comércio e serviços | <input type="checkbox"/> Governo                    | <input type="checkbox"/> Imprensa           |
| <input type="checkbox"/> Indústria           | <input type="checkbox"/> Jurídica / Política        | <input type="checkbox"/> Pesquisa acadêmica |
| <input type="checkbox"/> Extrativismo        | <input type="checkbox"/> Representação de terceiros | <input type="checkbox"/> Terceiro Setor     |
| <input type="checkbox"/> Agronegócios        | <input type="checkbox"/> Repres. Sociedade civil    | <input type="checkbox"/> Outros             |

**Telefone** (DDD + número): (    ) \_\_\_\_\_

# SIC.SP – Serviço de Informações ao Cidadão

## Formulário para pedido de acesso à informação

Pessoa Jurídica

---

### Especificação do pedido de acesso à informação

**Órgão / Entidade Destinatário do Pedido:**

---

**Forma preferencial de recebimento da resposta:**

Buscar/Consultar pessoalmente

Correspondência eletrônica (e-mail)

Por carta

**Especificação do pedido:**

---

---

---

---

---