



Dados do Requerente:

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do Representante(*): _____

Cargo do Representante(*): _____

Endereço Físico:

Cidade (*): _____ Estado(*): _____ CEP(*): _____

Telefones (DDD + Número)(*): (____) _____ e (____) _____

Endereço eletrônico (e-mail)(*): _____

(*): Informar apenas em caso de alteração dos dados cadastrais informados no pedido original de acesso à informação.

Dados do pedido original de acesso a informação não atendido no prazo:

Número do Protocolo do Pedido Original: _____

Data do Pedido Original (*): ____/____/____

(*): Não obrigatório.

IMPORTANTE: O formulário de Reclamação só deve ser utilizado para **RECLAMAR** quanto ao atendimento de uma solicitação feita e não atendida no prazo legal.

Para os casos em que o atendimento foi realizado, mas, **NÃO** atendeu às suas expectativas, utilize o formulário de **RECURSO**.