

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: