



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia, Inovação e Desenvolvimento Social  
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

Carimbo do Protocolo

## REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

### DADOS DO REQUERENTE

Pessoa Física  Pessoa Jurídica\* (PJ indicar representante legal)

Nome completo / Nome ou razão social:

\_\_\_\_\_  
\*Nome do representante legal (obrigatório para pessoa jurídica). Anexe documento comprobatório.

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Doc. Ident.\* nº \_\_\_\_\_ Órgão Exp. \_\_\_\_\_

\*Anexe cópia da identidade do solicitante e do representante legal, quando for o caso.

### CONTATO DO REQUERENTE

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Compl.: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Telefones (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### ELEMENTOS DE PESQUISA

Dados para localização de documentos: datas ou período, lugares, temas, tipos de documentos etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estou ciente de que a informação poderá ser prestada em até 20 (vinte) dias, cabendo prorrogação por mais 10 (dez) dias, e que deverei retornar para obter os documentos solicitados.

Local e data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

✂-----

REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO Nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nome completo / Nome ou razão social:

\_\_\_\_\_

CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_ Doc. Ident.\* nº \_\_\_\_\_ Órgão Exp. \_\_\_\_\_