



DADOS DO REQUERENTE - Obrigatório

RAZÃO SOCIAL: _____

CNPJ: _____

NOME DO REPRESENTANTE: _____

CARGO DO REPRESENTANTE: _____

ENDEREÇO FÍSICO:

CEP: _____ CIDADE: _____ ESTADO: _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail): _____

DADOS DO REQUERENTE – Não Obrigatório

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.

TELEFONE (DDD + NÚMERO): (____) _____

(____) _____

ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail): _____

SEXO: Masculino • Feminino • DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

TIPO DE INSTITUIÇÃO:

- Empresa – PME
- Empresa – grande porte
- Empresa pública/estatal
- Escritório de advocacia
- Instituição de ensino e/ou pesquisa
- Órgão público federal
- Órgão público estadual/DF
- Órgão público municipal
- Órgão não governamental
- Partido político
- Veículo de comunicação
- Sindicato / Conselho profis.
- Outros

ÁREA DE ATUAÇÃO:

- Comércio e serviço
- Indústria
- Extrativismo
- Agronegócio
- Governo
- Jurídica/Política
- Representação de terceiros
- Representante sociedade civil
- Imprensa
- Pesquisa acadêmica
- Terceiro setor
- Outros

