



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
FUNDAÇÃO CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTADUAL DA ZONA OESTE**

REQUERIMENTO DE ACESSO À INFORMAÇÃO nº \_\_\_\_\_

**Requerente**

**Nome completo (pessoa física) /Nome ou razão social (pessoa jurídica)**

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**CPF ou CNPJ** \_\_\_\_\_

**Documento de identificação nº** \_\_\_\_\_ **Órgão Exp.** \_\_\_\_\_

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

**Endereço:** \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ complemento \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

**Telefones** (DDD + número) ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_, ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**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:** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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