



**CONSELHO REGIONAL DE BIBLIOTECONOMIA 10ª REGIÃO**  
R. José de Alencar, 630/sala 401 – Fone – (51)3232-2880/3232-2856  
Porto Alegre – RS CEP:90880-480

## **Formulário para pedido de acesso à informação**

### **Dados do requerente (obrigatórios)**

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

### **Endereço físico:**

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**CEP:** \_\_\_\_\_

**Endereço eletrônico (e-mail):** \_\_\_\_\_

**Nome do Representante:** \_\_\_\_\_

**Cargo do Representante:** \_\_\_\_\_

**Telefone (DDD + número):** ( ) \_\_\_\_\_

