

FORMULÁRIO PARA RECURSO DE ACESSO À INFORMAÇÃO (PESSOA FÍSICA)

Dados do Requerente:

Nome: _____

CPF: _____

Telefone: () _____

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Como deseja receber a resposta?

Endereço Eletrônico

E-mail: _____

Correspondência Física

Endereço físico*: _____

Cidade*: _____ Estado*: _____ CEP*: _____

Buscar pessoalmente

** Informar apenas em caso de mudança ou imprecisão dos dados cadastrais informados no pedido de acesso à informação original*

Dados do pedido de acesso à informação original:

Protocolo*: _____

Data do pedido: _____

Data da resposta: _____

*** informação obrigatória**

Recurso:

Instância do recurso:

1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão

2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade

3ª instância – CGE

Motivo do recurso:

Ausência de justificativa legal para classificação

Autoridade classificadora não informada

Data da classificação (início/fim) não informada

Grau de classificação inexistente

Grau de sigilo não informado

Informação classificada por autoridade sem competência

- () Informação incompleta
- () Informação recebida não foi a solicitada
- () Informação recebida por meio diferente do solicitado
- () Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada
- () Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo
- () Outros

Justificativa do recurso:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____