

FORMULÁRIO PARA RECURSO DE ACESSO À INFORMAÇÃO (PESSOA FÍSICA)

Dados do Requerente:

Nome: _____

CPF: _____

Telefone: () _____

Forma preferencial de recebimento de 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:
