

Protocolo Nº: \_\_\_\_\_



**Formulário para recurso**

Pessoa jurídica



**Acesso à  
Informação**

**Dados do requerente**

Razão Social: \_\_\_\_\_

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

Nome do representante\*: \_\_\_\_\_

Cargo do representante\*: \_\_\_\_\_

**Endereço físico:**

Rua\*: \_\_\_\_\_ Nº\*: \_\_\_\_\_

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

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

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

( ) \_\_\_\_\_

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

\* 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 (SIC)\*: \_\_\_\_\_

Data do pedido: \_\_\_\_\_

Data da resposta: \_\_\_\_\_

\* informação é obrigatória

Protocolo Nº: \_\_\_\_\_



## Recurso

Dirigido à:

- Autoridade ou Órgão que detêm a informação e que proferiu a decisão.  Secretário Municipal de Comunicação Social

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:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Assinatura