



Protocolo Nº: _____

Formulário para recurso

Pessoa natural



Acesso à
Informação

Dados do requerente

Nome: _____

CPF/RG: _____

Endereço físico*:

Rua*: _____ N*: _____

Complemento: _____

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Endereço eletrônico (e-mail)*: _____

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

- 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.

Comissão de Classificação e Reavaliação de Informações.

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