

Dados do requerente

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante*: _____

Cargo do representante*: _____

Endereço físico*: _____

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

Endereço eletrônico (e-mail)*: _____

* Informar apenas em caso de alteração dos dados cadastrais informados no pedido original de acesso à informação.

Dados do pedido original de acesso à informação

Protocolo (número): _____

Data do pedido*: _____

Data da resposta*: _____

* Informação não é obrigatória

Recurso

Instância do recurso:

1ª Instância – Autoridade que proferiu a decisão

2ª Instância – CMR (Comissão Mista de Reavaliação)

Motivo do recurso:

- Ausência de justificativa legal para classificação
- Autoridade classificatória 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 – Especificar: _____

Justificativa do recurso:
