CONTROLADORIA-GERAL
DO ESTADO

TOCANTINS
GOVERNO DO ESTADO

Praça dos Girassóis, Esplanada das Secretarias
Av. NS-2, Prédio I, S/N, Plano Diretor Norte
Palmas – Tocantins – CEP: 77.001-002
Tel: +55 63 3218-2563
gabexecutivo@controladoria.to.gov.br
www.cge.to.gov.br

Formulário para recurso
Pessoa jurídica

Acesso à Informação

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 (NUP): _____

Data do pedido*: _____

Data da resposta*: _____

* informação não é obrigatória

Recurso

Instância do recurso:

□ 1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão

□ 2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade

□ 3ª instância – CGU

□ 4ª instância – Comissão Mista de 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: