



Formulário para recurso

Pessoal Física



**Acesso à
Informação**

Dados do requerente

Nome: _____

Endereço físico*:

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Endereço eletrônico (e-mail)*:

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

* 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:
