



**Dados do Requerente:**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço Físico:

Cidade (\*): \_\_\_\_\_ Estado(\*): \_\_\_\_\_ CEP(\*): \_\_\_\_\_

Telefones (DDD + Número)(\*): (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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 a informação não atendido no prazo:**

Número do Protocolo do Pedido Original: \_\_\_\_\_

Data do Pedido Original (\*): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(\*): Não obrigatório.

**IMPORTANTE:** O formulário de Reclamação só deve ser utilizado para **RECLAMAR** quanto ao atendimento de uma solicitação feita e não atendida no prazo legal.

Para os casos em que o atendimento foi realizado, mas, **NÃO** atendeu às suas expectativas, utilize o formulário de **RECURSO**.