



Dados do Requerente – Obrigatórios.

Nome: _____

CPF: _____

Endereço Físico:

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Telefone: (DDD+Número): (____) _____ e (____) _____

Dados do Pedido Original de Acesso a Informação:

Número do Protocolo Original: _____

Data do Pedido Original: _____

Data da Resposta: _____

RECURSO:

Instância de Recurso:

- 1ª. Instância – Autoridade superior a que proferiu a decisão.
- 2ª. Instância – Autoridade máxima do Órgão/Entidade.
- 3ª. Instância – Comissão Mista de Reavaliação de Informações.



MOTIVO DO RECURSO:

- Ausência de Justificativa legal para classificação.
- Autoridade classificadora não informada.
- Data de 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:
