



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.

