



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 mudança ou imprecisão dos dados cadastrais informados no pedido de acesso à informação original

Dados do pedido de acesso à informação original

Protocolo (NUP)*: _____

Data do pedido: _____

Data da resposta: _____

* informação é obrigatória

Recurso

Instância do recurso:

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: