**Dados do requerente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Razão social: | |  | | |
| CNPJ: |  | | |  |
| Nome do Representante: \* | | |  | |
| Cargo do representante: \* | | |  | |
| e-mail: \* |  | | | |

**endereço físico:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Logradouro e nº: \* | |  | | | | |
| Bairro/Cidade: \* | |  | | | | |
| UF: \* |  | | CEP: \* |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone: \* | DDD ( ) |  |  |

\* 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: \*\*** |  |
| **Data do pedido:** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Data da resposta:** | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*\* informação é obrigatória

**Recurso**

**Instância do recurso:**

|  |
| --- |
| ( ) 1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão |
| ( ) 2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade |

**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:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Data: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | Assinatura |