

**FORMULÁRIO DE RECURSO – PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO****DADOS DO RECORRENTE**

Nome:

Documento de identificação (RG, CPF, CNH, passaporte ou outro):

Tipo: Número:

Endereço físico:

Logradouro: Nº.:

Cidade: Estado:

CEP:

Endereço eletrônico (e-mail):.....

Telefone (DDD + número):.....

DADOS DO PEDIDO ORIGINAL DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Protocolo:

Data do pedido:

Data da resposta:

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
- () Outro

