

## Formulário para recurso

Pessoa natural



Acesso à  
Informação

### Dados do requerente

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço físico\*:

Cidade\*: \_\_\_\_\_ Estado\*: \_\_\_\_\_

CEP\*: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail)\*:

Telefone (DDD + número)\*: (    ) \_\_\_\_\_

(    ) \_\_\_\_\_

\* Informar apenas em caso de alteração dos dados cadastrais informados no pedido original de acesso à informação.

### Dados do pedido original de acesso à informação

Protocolo (NUP): \_\_\_\_\_

Data do pedido\*: \_\_\_\_\_

Data da resposta\*: \_\_\_\_\_

\* informação não é obrigatória

## Recurso

### Instância do recurso:

- ☐ 1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão
- ☐ 2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade
- ☐ 3ª instância – CGU
- ☐ 4ª instância – Comissão Mista de Reavaliação de Informações

### 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:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---