

 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ 1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão | □ 2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade | □ 3ª instância – CGU |

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: