

Dados do requerente

Nome:

CPF:

Endereço físico\*:

Cidade\*: Estado\*:

CEP\*:

Endereço eletrônico (e-mail)\*:

Telefone (DDD + número)\*: ( )

( )

\* 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: