Formulário para pedido de acesso à informação



Pessoa jurídica

Dados do requerente
Razão social:
Nome do representante*:
CNPJ: Cargo do representante*:
Cidade*: Estado*: CEP*:
Telefone: DDD+Núm. () ()
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 da resposta:// Data do pedido:/_/
* Informação é obrigatória
Recurso
Instância do recurso:
1ª instância - Autoridade superior 2ª instância - Autoridade máxima 3ª instância - CGU do órgão/entidade
Motivo do Recurso:
Ausência de justificativa legal para classificação Informação incompleta Autoridade classificadora não informada Informação recebida não foi a solicitada Data da classificação (início/fim) não informada Informação recebida por meio diferente do solicitado Grau de classificação inexistente Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada Grau de sigilo não informado Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo Informação classificada por autoridade Outros Sepecificação do pedido: