Excelentíssimo Senhor

MARCOS HENRIQUE DAS SILVA

Prefeito Municipal de Governador Celso Ramos

Dados do recorrente

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: