

Formulário de recurso à negativa de acesso à informação em 1ª instância

Formulário para recurso
Pessoa jurídica



Acesso à
Informação

Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) da Prefeitura do Município de Inocência / MS

Localização: Rua: João Parreira, nº 522, CEP: 79580-000 | Centro - Inocência / MS

Atendimento de Segunda-feira a Sexta-feira das 07h30 às 15h.

Telefone: (67) 3574-2442

E-mail: sic@inocencia.ms.gov.br

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Dados do pedido de acesso à informação original

Protocolo : _____

Data do pedido: __/__/____

Data da resposta: __/__/____

Dados do Recurso

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:

Data: __/__/____

Assinatura: _____