



## *Prefeitura do Município de Santa Lúcia*

### **FORMULÁRIO PARA RECURSO** **PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO** **PESSOA FÍSICA**

#### **DADOS DO REQUERENTE**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço físico:

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Endereço eletrônico (e-mail):

\_\_\_\_\_

Telefone (DDD + número): ( ) \_\_\_\_\_ ; ( )

\_\_\_\_\_

#### **DADOS DO PEDIDO ORIGINAL DE ACESSO À INFORMAÇÃO**

Protocolo: \_\_\_\_\_

Data do pedido: \_\_\_\_\_

Data da resposta: \_\_\_\_\_

#### **RECURSO**

##### **Motivo do recurso:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausência de justificativa legal para classificação   | <input type="checkbox"/> Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada |
| <input type="checkbox"/> Autoridade classificadora não informada              | <input type="checkbox"/> Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo  |
| <input type="checkbox"/> Data da classificação (início/fim) não informada     | <input type="checkbox"/> Outros   |
| <input type="checkbox"/> Grau de classificação inexistente                    |   |
| <input type="checkbox"/> Grau de sigilo não informado                         |   |
| <input type="checkbox"/> Informação dada por autoridade sem competência       |   |
| <input type="checkbox"/> Informação incompleta                                |   |
| <input type="checkbox"/> Informação recebida não foi a solicitada             |   |
| <input type="checkbox"/> Informação recebida por meio diferente do solicitado |   |

