



Prefeitura do Município de Santa Lúcia

FORMULÁRIO PARA RECURSO PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO PESSOA JURÍDICA

DADOS DO REQUERENTE

Nome: _____

Documento de identificação: _____

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

