



### Dados do requerente

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome do representante\*: \_\_\_\_\_

Cargo do representante\*: \_\_\_\_\_

Endereço físico:

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

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

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

(    ) \_\_\_\_\_

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 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:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---