

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

Formulário para recurso
Pessoa natural



Acesso à
Informação

Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) da Prefeitura do Município de Paulo de Faria

Endereço: Rua XV de Novembro, nº 790, Centro/ CEP: 15490-000 | Paulo de Faria/ SP

Atendimento de Segunda-feira a Sexta-feira das 7:30h as 11h30 e das 13 h as 17h.

Telefone: (17) 3802-9205

E-mail: sic@paulodefaria.sp.gov.br

Dados do requerente - obrigatórios

Nome: _____

CPF: _____

Endereço físico:

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____

Dados do pedido de acesso à informação original

Protocolo : _____

Data do pedido: __/__/____

Data da resposta: __/__/____

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:_____