

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 Municipal de Aguanil / MG

Localização: Rua: Ibraim José Abrão, nº 20, CEP: 37273-000 | Centro - Aguanil / MG

Atendimento de Segunda-feira a Sexta-feira das 11:00 h as 17:00 h.

Telefone: (35) 3834-1259

E-mail: prefeitura@aguanil.mg.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: _____