1. **Dados do requerente**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |       |
| CPF: |        |  |
| Endereço: |       |
| Cidade: |       | Estado: |       |
| CEP: |       |  |
| Telefone (DDD + número):  |       | Celular (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

1. **Dados do pedido de acesso à informação original**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Protocolo (NUP):  |       | Data do Pedido: |    |  **/** |    |  **/** |      |
|  |  | Data da resposta: |    |  **/** |    |  **/** |      |
|  \* Informação Obrigatória |

1. **Recurso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  1ª Instância (Autoridade superior à que proferiu a decisão) | [ ]  2ª Instância (Autoridade Máxima) | [ ]  3ª Instância (CGU) |

|  |
| --- |
| **Motivos do recurso:** |
| [ ]  Ausência de justificativa legal para classificação |
| [ ]  Autoridade classificadora não informada |
| [ ]  Data de classificação (inicio/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 |
| [ ]  Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada |
| [ ]  Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo |
| [ ]  Outros: |  |

|  |
| --- |
| **Justificativa do recurso:** |
|  |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |