

Formulário para recurso

Pessoa natural



Acesso à
Informação

Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) da Câmara do Município de Brejo Alegre / SP

Localização: Av: Quinze de Novembro, nº 305, CEP: 16265-000 | Centro - Brejo Alegre / SP

Telefone: (18) 3646-1207 / (18) 3646-1188

E-mail: camarabrejoalegre@hotmail.com

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: _____