



Prefeitura Municipal de Porto Vitória - Estado do Paraná

Rua Osvaldo Gomes da Silva, 717 – CEP: 84615-000

Fone: (042) 3573-1212 – Fax (042) 3573-1188

CNPJ 75.688.366/0001-02

FORMULÁRIO PARA RECURSO

DADOS DO REQUERENTE

Nome/Razão Social _____

CPF/CNPJ _____

Endereço Físico _____

Cidade _____ **Estado** _____ **CEP** _____

Endereço Eletrônico/e-mail _____

Telefone (____) _____

DADOS DO PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÃO ORIGINAL

Protocolo _____

Data do Pedido _____

Data da Resposta _____

RECURSO

Instância do Recurso:

() 1ª Instância - Autoridade superior á que proferiu a decisão;

() 2ª Instância - Autoridade máxima do Órgão/Entidade.

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
