



**Dados do requerente**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Endereço físico\*:**

**Cidade\*:** \_\_\_\_\_ **Estado\*:** \_\_\_\_\_

**CEP\*:** \_\_\_\_\_

**Endereço eletrônico (e-mail)\*:** \_\_\_\_\_

**Telefone (DDD + número)\*:** ( ) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

\* Informar apenas em caso de mudança ou imprecisão dos dados cadastrais informados no pedido de acesso à informação original

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

**Protocolo (NUP)\*:** \_\_\_\_\_

**Data do pedido:** \_\_\_\_\_

**Data da resposta:** \_\_\_\_\_

\* informação é obrigatória

## Recurso

**Instância 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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---