



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO - VIII

Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica



Acesso à
Informação

FORMULÁRIO DE RECURSO DE DECISÃO CONTRÁRIA À DESCLASSIFICAÇÃO OU REDUÇÃO DE PRAZO
DE SIGILO DE INFORMAÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Objeto do Recurso:

☐ Desclassificação

☐ Redução do Prazo de Sigilo

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

Dados do requerente – não obrigatórios

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.

Telefone (DDD + número): () _____

() _____

Cidade: _____

Estado: _____

Tipo de instituição

☐ Empresa - PME

☐ Órgão público federal

☐ Partido político

☐ Empresa –grande porte

☐ Órgão público estadual/DF

☐ Veículo de comunicação

☐ Empresa pública/estatal

☐ Órgão público municipal

☐ Sindicato / Conselho profis.

☐ Escritório de advocacia

☐ Org. Não Governamental

☐ Outros

☐ Instituição de ensino e/ou pesquisa

Área de atuação

☐ Comércio e serviços

☐ Governo

☐ Imprensa

☐ Indústria

☐ Jurídica/Política

☐ Pesquisa acadêmica

☐ Extrativismo

☐ Representação de terceiros

☐ Terceiro Setor

☐ Agronegócios

☐ Represent. sociedade civil

☐ Outros

Endereço: (logradouro, número, bairro, cidade, CEP e sítio eletrônico).

Horário de Atendimento: (dias da semana e horário de funcionamento).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO - VIII

Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica



**Acesso à
Informação**

Dados do documento

CIDIC (Código de Indexação de Documento que contém Informação Classificada) ou **Número de indexação de do documento:** _____

Órgão classificador: _____

Número de Protocolo (NUP) do Pedido de Acesso à Informação relacionado, se houver _____

Instância Recursal

☐ 1ª Instância - Comissão Mista de Reavaliação
de Informações - CMRI

Forma preferencial de recebimento da resposta

Como deseja receber a resposta?

☐ **Endereço Eletrônico**

E-mail:

☐ **Correspondência Física**

Endereço Físico:

Cidade:

Estado:

CEP:

☐ **Buscar pessoalmente**

Recurso

Endereço: (logradouro, número, bairro, cidade, CEP e sítio eletrônico).
Horário de Atendimento: (dias da semana e horário de funcionamento).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO - VIII

Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica



Acesso à
Informação

Motivos do Recurso:

- ☐ Ausência de fundamento legal para classificação
- ☐ Data de produção do documento não informada
- ☐ Data de classificação (início/fim) não informada
- ☐ Grau de classificação inexistente
- ☐ Grau de sigilo não informado
- ☐ Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo
- ☐ Incompetência da autoridade classificadora
- ☐ Existência de obrigação legal de publicidade e divulgação
- ☐ Informação necessária à tutela de Direitos Humanos
- ☐ Informação relativa à violação de Direitos Humanos por agente(s) do Estado

- ☐ Outro: _____

Explicação do Motivo:

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Endereço: (logradouro, número, bairro, cidade, CEP e sítio eletrônico).
Horário de Atendimento: (dias da semana e horário de funcionamento).