



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO - X

Formulário de Solicitação de Informação
Pessoa jurídica



Acesso à
Informação

FORMULÁRIO DE RECURSO DE DECISÃO CONTRÁRIA À PEDIDO DE INFORMAÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Dados do requerente

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante*: _____

Cargo do representante*: _____

Endereço físico:

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Endereço eletrônico (e-mail)*: _____

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

Dados do pedido de acesso à informação original

Protocolo (NUP)*: _____

Data do pedido: _____

Data da resposta: _____

* informação é obrigatória

Recurso

Instância do recurso:

☐ 1ª instância – Comissão Mista de Reavaliação

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 - X

Formulário de Solicitação de Informação
Pessoa jurídica



**Acesso à
Informação**

de Informações - CMRI

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: _____

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

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