



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUAÇUÍ
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO - XI

Formulário para pedido de acesso à informação
Pessoa natural



Acesso à
Informação

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

Dados do requerente

Nome: _____

CPF: _____

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
e Informações - CMRI

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

