



PREFEITURA MUNICIPAL DE **CRUZ MACHADO**

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 à 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

www.pmcm.pr.gov.br

CNPJ: CNPJ 76.339339.688/0001-09

Av. Vitória, 251 - Centro - Cruz Machado, Paraná. - CEP 84620-000

pmcm@pmcm.pr.gov.br - (42) 3554- 1222, ramal 247 - E-mail: pmcm@pmcm.pr.gov.br