

# Formulário de recurso à negativa de acesso à informação em 1ª instância

Formulário para recurso  
Pessoa jurídica



Acesso à  
Informação

## Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) da Prefeitura do Município de Patrocínio Paulista

Localização Praça: Praça Nossa Senhora do Patrocínio, nº 1168 - Centro - Patrocínio Paulista /  
SP - 14415-000

Atendimento de Segunda-feira a Sexta-feira das 8:00h as 17:00h.

Telefone: (16) 3145-9910 | (16) 9996-49365

### Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome do representante: \_\_\_\_\_

Cargo do representante: \_\_\_\_\_

### Endereço físico:

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

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

### Dados do pedido de acesso à informação original

Protocolo : \_\_\_\_\_

Data do pedido: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Data da resposta: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

### Dados 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:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_