

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

## Formulário para recurso

Pessoa natural



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

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

#### Endereço físico:

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

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

### Dados do pedido de acesso à informação original

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

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

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

### 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: \_\_\_\_\_