

DADOS DO REQUERENTE

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante*: _____

Cargo do representante*: _____

Endereço físico:

Cidade*: _____ Estado*: _____

CEP*: _____

Telefone (DDD + número)*: () _____

() _____

Endereço eletrônico (e-mail)*: _____

* Informar apenas em caso de mudança ou imprecisão dos dados cadastrais informados no pedido de acesso à informação original

DADOS DO PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO ORIGINAL

Protocolo (NUP)*: _____

Data do pedido: _____

Data da resposta: _____

* informação obrigatória

RECURSO:**Instância do recurso:**

1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão 2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade 3ª instância – CGE

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

"Declaro para fins de responsabilidade legal, fazer bom uso das informações solicitadas, declaro estar ciente sobre as disposições que versam sobre a matéria de conflito de interesses e informação privilegiada sob pena de responsabilidade legal, conforme Lei Estadual nº 3.166, de 27 de setembro de 2013, Decreto Estadual nº 26.238, de 19 de julho de 2021 e Decreto Estadual n.º 26.051, de 03 de maio de 2021"

Justificativa do recurso:



Documento assinado eletronicamente por **Israel Evangelista da Silva**, Superintendente, em 29/08/2024, às 14:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no artigo 18 caput e seus §§ 1º e 2º, do [Decreto nº 21.794, de 5 Abril de 2017](#).