

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

Formulário para recurso
Pessoa jurídica



Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) do Município de Zacarias / SP

Localização: Rua Castro Alves, 637

Atendimento de Segunda-feira a Sexta-feira das 8h00 às 11h30 e das 13h00 às 16h30

Telefone: (18) 3694-8900

E-mail: zacarias@zacarias.sp.gov.br

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

