

FORMULÁRIO DE RECURSO DE PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO – PESSOA JURÍDICA

Objeto do Recurso:

☐ Desclassificação

☐ Redução do Prazo de Sigilo

Dados do requerente - obrigatórios

Razão Social: _____

CNPJ: _____

Nome do representante: _____

Cargo do representante: _____

Dados do requerente – não obrigatórios

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.

Telefone (DDD + número): () _____

() _____

Cidade: _____

Estado: _____

Tipo de instituição

☐ Empresa - PME

☐ Empresa –grande porte

☐ Empresa pública/estatal

☐ Escritório de advocacia

☐ Instituição de ensino e/ou pesquisa

☐ Órgão público federal

☐ Órgão público estadual/DF

☐ Órgão público municipal

☐ Org. Não Governamental

☐ Partido político

☐ Veículo de comunicação

☐ Sindicato / Conselho profis.

☐ Outros

Área de atuação

☐ Comércio e serviços

☐ Indústria

☐ Extrativismo

☐ Agronegócios

☐ Governo

☐ Jurídica/Política

☐ Representação de terceiros

☐ Represent. sociedade civil

☐ Imprensa

☐ Pesquisa acadêmica

☐ Terceiro Setor

☐ Outros

Dados do documento

Número de protocolo do documento: _____

Órgão classificador: _____

Número de Protocolo do Pedido de Acesso à Informação relacionado: _____

Instância Recursal

☐ 1ª Instância

☐ 2ª Instância

Forma preferencial de recebimento da resposta

Como deseja receber a resposta?

☐ Endereço Eletrônico

E-mail:

☐ Correspondência Física

Endereço Físico:

Cidade:

Estado:

CEP:

☐ Buscar pessoalmente

Recurso

Motivos do Recurso:

- ☐ **Outro:**_____

Explicação do Motivo:

[illegible]

Data: ____/____/____

Assinatura: _____