

ANEXO II - FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO



FORMULÁRIO DE PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Pedido de
Informação

Pedido de
Redução de
prazo de sigilo

Pedido de
Desclassificação
da Informação

DADOS DO SOLICITANTE

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

*Nome/ Social:	Razão		
Endereço:			
Bairro:			
Município:		UF:	
CEP:			
Telefone:		Celular:	
*E-mail:			
*RG:		*CPF:	
		*CNPJ:	

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Órgão/Entidade Demandada:			
Forma de Recebimento da Resposta:		E-mail	
		Pela internet (sistema)	
		Impressa (com custos)	
Solicitação detalhada*:			

Assinatura:

Data:

Para uso exclusivo do Órgão/Entidade			
Teor da Decisão:			
*Autoridade Administrativa:		*Cargo:	*Matrícula:
*Assinatura:		*Data	
Providencias:			
☐ Determinada a divulgação por transparência ativa de informação acessível.			
☐ Determinadas as providências de proteção e de inscrição nos registros de classificação, de informação sigilosa.			
☐ Denegado o pedido de acesso à informação.			
<u>Informações recursais ao solicitante:</u> A esta decisão pode ser apresentado recurso no prazo de dias, dirigido a			
☐ Outra providência e fundamentação:			
*Campos Obrigatórios. Deve ser preenchido, no mínimo, um dos seguintes dados: RG, CPF ou CNPJ para solicitação.			