



## Formulário para recurso

### Dados do requerente

Nome:			
CPF:		CNPJ	
Endereço físico*:			
Cidade*:		Estado*:	
CEP*:			
Endereço eletrônico (e-mail)*:			
Telefone (DDD + número)*:			

\* 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

Número do Protocolo *:	
Data do pedido:	
Data da resposta:	

\* informação é obrigatória

### Especificação do Pedido de acesso à Informação

Órgão destinatário do pedido:	
Forma preferencial de recebimento da resposta: ( ) Buscar/Consultar Pessoalmente ( ) e-mail ( ) Por Carta (com custo)	

### Recurso

Instância do recurso:

( ) 1ª instância                      ( ) 2ª instância

