



CÂMARA DE VEREADORES DO MUNICÍPIO DE ARIRANHA DO IVAÍ

Rua João Alves Ferreira, nº. 44 - CEP - 86880-093

e-mail: protocolo@cmariranhadoivai.pr.gov.br

Fone/fax - 43-3433-1220 – ARIRANHA DO IVAÍ – PR

CNPJ: 02.088.628/0001-16

FORMULÁRIO DE RECURSO – PEDIDO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

DADOS DO RECORRENTE

Nome:

Documento de identificação (RG, CPF, CNH, passaporte ou outro):

Tipo: Número:

Endereço físico:

Logradouro: Nº:

Cidade: Estado:

CEP:

Endereço eletrônico (e-mail):.....

Telefone (DDD + número):.....

DADOS DO PEDIDO ORIGINAL DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Protocolo:

Data do pedido:

Data da resposta:

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

