

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

Formulário para recurso  
Pessoa jurídica



Acesso à  
Informação

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

Localização: Rua: Olavo Bilac, Nº 740

Atendimento de Segunda a sexta-feira, das 12h às 17h.

Telefone: (14) 3546-9100

E-mail : ouvidoria@sabino.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
- Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada

