

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

**Formulário para recurso**  
Pessoa natural



**Acesso à  
Informação**

### Serviço de Informação ao Cidadão (SIC) da Prefeitura do Município de Pontes Gestal

Endereço: Rua: Benedito Antônio Pereira ,nº 917, CEP: 15560-000 | Pontes Gestal/ SP

Atendimento de Segunda-feira a Sexta-feira das 07:00h as 13:00h.

Telefone: (17) 3844-1277

E-mail: sic@pontesgestal.sp.gov.br

### Dados do requerente - obrigatórios

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

### Endereço físico:

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

### Dados do pedido de acesso à informação original

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
- Informação recebida não foi a solicitada
- Informação recebida por meio diferente do solicitado
- Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada
- Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo
- Outros

