



ANEXO III
(REGULAMENTO Nº 14/DPG/GAB/DPE/RO)
FORMULÁRIO PARA RECURSO

Dados do requerente (obrigatórios)

Nome ou Razão Social:	
CPF ou CNPJ:	
Nome e cargo do representante (Pessoa Jurídica):	
Endereço:	
Cidade/Estado:	CEP:
Endereço eletrônico (e-mail):	
Telefone (DDD + número): () _____ () _____	

Dados do requerente (não obrigatórios)

** Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.*

Dados do pedido de acesso à informação original

Nº	
Processo/Protocolo*	
Data do pedido:	
Data da resposta:	

* informação obrigatória

Motivo do recurso:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausência de justificativa legal para classificação | <input type="checkbox"/> Grau de classificação inexistente |
| <input type="checkbox"/> Autoridade classificadora não informada | <input type="checkbox"/> Grau de sigilo não informado |
| <input type="checkbox"/> Data da classificação (início/fim) não informada | <input type="checkbox"/> Informação incompleta |
| | <input type="checkbox"/> Informação recebida não foi a solicitada |

