

ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

Formulário para recurso

Pessoa natural



Dados do requerente		
Nome:		
CPF:		
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 infor	mação original	
Protocolo*:		
Data do pedido:		
Data da resposta:		
* informação é obrigatória		



ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE CÂMARA MUNICIPAL DE ACARI Palácio "Vereador José Sueco de Medeiros"

CNPJ 08.539.439/0001-07

Rua Tomaz de Araújo, 05, CEP. 59370-000, Acari, RN, Fone/Fax: 84 3433-2207

Recurso	
Instância do recurso:	
□ 1ª instância – Diretor Geral	☐ 2ª instância — Presidente da Câmara Municipal de Acari/RN
Motivo do recurso:	7.00.17.111
□ Ausência de justificativa legal para □ Autoridade classificadora não info □ Data da classificação (início/fim) n □ Grau de classificação inexistente □ Grau de sigilo não informado □ Informação classificada por autoric □ Informação incompleta □ Informação recebida não foi a solic □ Informação recebida por meio dife □ Justificativa para o sigilo insatisfate □ Prazo de classificação inadequado	rmada ão informada dade sem competência citada erente do solicitado ória/não informada
□ Outros	
Justificativa do recurso:	