Formulário para recurso
Pessoa natural

Acesso à Informação

Dados do requerente

Nome:_____

CPF: _____

RG: _____

Data de Nascimento: ___/___/_____

Profissão: _____

Endereço eletrônico (e-mail): _____

Endereço físico: _____
_____

Telefone (DDD + número): ( ) _____

( ) _____

Dados do pedido de acesso à informação original

Protocolo: _____ **Data do pedido:** _____ **Data da resposta:** _____

Recurso

Instância do recurso:

☐ 1ª instância – Presidente da Câmara Municipal de Quatis

☐ 2ª instância – Mesa Executiva da Câmara Municipal de Quatis

Justificativa do recurso:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____