

## Formulário Recursos (Pessoa Jurídica)

### \*Dados obrigatórios requerente

Razão Social:

---

CNPJ: \_\_\_\_\_

Nome do representante:

---

Cargo do representante:

Endereço local\*:

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

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

Meio de comunicação (e-mail)\*: \_\_\_\_\_

Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

**Dados do pedido de acesso à informação não atendido no devido prazo**

Protocolo (NUP)\*:

Data do pedido:

( ) 1ª instância – Autoridade Superior

( ) 2ª instância–Autoridade máxima do órgão/entidade (

( ) 3ª instância–CGU

**Motivo do recurso:**

---

---

---

---

---

---

**Justificativa do recurso:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

