

ANEXO IV**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE RECURSO DE ACESSO À INFORMAÇÃO**

Número de Protocolo _____/20____

Dados do Requerente (obrigatório):

Nome / Razão Social:

CNPJ ou CPF:

RG (pessoa física):

Endereço:Rua/Av.:

Nº:

Cidade:

U.F.:

CEP:

Telefone:

e-mail²:**Dados do Representante (obrigatório¹):**

Nome / Razão Social:

CNPJ ou CPF:

RG (pessoa física):

Endereço:Rua/Av.:

Nº:

Cidade:

U.F.:

CEP:

Telefone:

e-mail²:

Órgão/Entidade Destinatário do Pedido: _____

Especificação do pedido de recurso:

Nestes termos, pede deferimento:

Campo Belo, ____ / ____ /20____.-

Assinatura¹- Dados de preenchimento obrigatório caso o requerimento seja feito por um representante.

Neste caso, torna-se obrigatório a apresentação de documentação legal que comprove a condição de representante.

²- Dado Obrigatório em caso de recebimento das informações solicitadas, por meio eletrônico.