



MUNICÍPIO DE LARANJEIRAS DO SUL

Estado do Paraná

Rua EXP. João Maria, nº 1020, esq. Av. Santos Dumont – Centro – Cx. Postal 121 –
85.301-410

CNPJ: 76.205.970/0001-95 Fone: (42) 3635-8100 Fax: (42) 3635-8136

<http://www.ls.pr.gov.br>

GABINETE DO PREFEITO

Gestão 2025/2028

ANEXO II LEI Nº 033/2025

FORMULÁRIO PARA RECURSO

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 informação original

Protocolo: _____

Data do pedido: _____

Data da resposta: _____

* informação é obrigatória

Recurso

Instância do recurso:

$\frac{1}{2\pi}$ 1ª instância – Autoridade superior à que proferiu a decisão

$\frac{1}{2\pi}$ 2ª instância – Autoridade máxima do órgão/entidade

$\frac{1}{2\pi}$ 3ª instância – Autoridade máxima do Poder Executivo

Motivo do recurso:

$\frac{1}{2\pi}$ Ausência de justificativa legal para classificação

$\frac{1}{2\pi}$ Autoridade classificadora não informada

$\frac{1}{2\pi}$ Data da classificação (início/fim) não informada

$\frac{1}{2\pi}$ Grau de classificação inexistente

$\frac{1}{2\pi}$ Grau de sigilo não informado

$\frac{1}{2\pi}$ Informação classificada por autoridade sem competência

$\frac{1}{2\pi}$ Informação incompleta

$\frac{1}{2\pi}$ Informação recebida não foi a solicitada

$\frac{1}{2\pi}$ Informação recebida por meio diferente do solicitado

$\frac{1}{2\pi}$ Justificativa para o sigilo insatisfatória/não informada

$\frac{1}{2\pi}$ Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo

$\frac{1}{2\pi}$ Outros

Justificativa do recurso:
