

Prefeitura Municipal de Brejetuba

UNIDADE CENTRAL DE CONTROLE INTERNO

SIC – Serviço de Informação ao Cidadão

FORMULÁRIO DE RECURSO

Protocolo: _____

Data/Hora ____/____/____; ____:____

Ao: Presidente da Comissão de Monitoramento – Lei 619/2013

***Nota Explicativa sobre os Recursos – base legal: Lei Municipal 619/2013 e Decreto Municipal 053/2013:**

Na hipótese de decisão denegatória de acesso às informações solicitadas, bem como em quaisquer casos de restrição ao acesso de informações ou documentos, poderá o interessado interpor recurso administrativo, no prazo de 10 (dez) dias a contar do recebimento do indeferimento, para desclassificação de informação definida como sigilosa ou de interesse privado em primeira instância.

O recurso administrativo será dirigido ao Presidente da Comissão de Monitoramento, que instruirá o processo no prazo de 10 (dez) dias e o encaminhará ao Conselho Recursai, instituído por esta Lei e composto por 01 (um) Procurador Municipal, 01 (um) representante da Controladoria Geral do Município e 01 (um) representante da Secretaria de Administração, contando cada um, com seu respectivo suplente.

O recurso administrativo será julgado pelo Conselho Recursai em 20 (vinte) dias, salvo motivo justificado para prorrogação, por igual período.

É direito do requerente obter o teor da decisão que lhe denegou acesso à informação ou documento público. Na hipótese de impedimento ou restrição aos motivos que determinaram a negativa ao acesso, assegurar-se-á devolução do prazo para recurso.

O requerente poderá apresentar reclamação quando:

I - não obtiver resposta ao seu pedido dentro do prazo regulamentar, incluindo eventual prorrogação;

II - a resposta a ele fornecida for incompleta, obscura, contraditória ou omissa;

III - não concordar com a resposta

Dados Pessoais (Conforme consta na solicitação original)

Nome*

Documento de identificação:

() RG: _____ () CPF: _____ () OUTRO: _____

Endereço*

Bairro: _____; Cidade: _____

Complemento: _____; UF: _____; CEP: _____

E-mail: _____; Telefone: _____

Dados do pedido de solicitação original:

Assunto: _____

Protocolo (Número do Pedido Original): _____

Data da Solicitação: _____

Data da resposta: _____

