**FORMULÁRIO DE RECURSO IMPRESSO**

Câmara Municipal de Vereadores de Sério

Estado do Rio Grande do Sul

## 

## RECURSO DA DECISÃO QUE INDEFERIU PEDIDO DE ACESSO A INFORMAÇÕES

| **Nome completo** |  |
| --- | --- |
| **CPF** |  |
| **Endereço eletrônico (*e-mail)*** |  |
| **Telefone de contato** |  |
| **Número do Protocolo:** |  |

Por não concordar com a decisão que negou meu pedido de acesso à informação, apresento abaixo as razões do meu recurso:

| **Razões do Recurso:** |
| --- |
|  |

Declaro, para os devidos fins, que os dados pessoais acima informados são verdadeiros.

(\_\_\_\_) Concordo com a divulgação do inteiro teor do meu recurso, inclusive quanto aos dados do solicitante, no site da Câmara de Vereadores e demais portais públicos necessários.

(\_\_\_\_) Não concordo com a divulgação do nome do solicitante e demais dados de identificação, mas estou ciente de que o recurso realizado será divulgado, ainda que sem o nome do recorrente, tanto no site da Câmara de Vereadores, quando nos demais portais públicos necessários.

Sério, em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do recorrente

Após o preenchimento e assinatura, de posse de documento de identificação, entregue este formulário na Sede da Câmara Municipal de Vereadores, situada na Rua 30 de Novembro, 625 Centro - Sério - RS