Anexo IV

FORMULÁRIO PARA RECURSO

(Pessoa Jurídica)

Ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal
Referente: ***Negativa De Acesso À Informação.***

Razão Social,_____,inscrito no CNPJ, sob o N.º_____, representado por: _____ _____, inscrito no CPF, sob o N.º _____, requerente do pedido de acesso à informação N.º_____, venho por meio deste, interpor recurso contra a decisão que negou acesso a informação, conforme fundamentação abaixo:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Prefeitura Municipal de Colina
Paço Municipal **"PREFEITO ASSAD ANTÔNIO DAHER"**
CNPJ 45.291.234/0001-73
Rua Antônio Paulo de Miranda, 466 – Cx. Postal 41
CEP: 14770-000 – Colina – Estado de São Paulo
Fone:1733419444 | site: www.colina.sp.gov.br

Acesso à Informação

Município/UF _____, _____ de _____ de _____