

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO

Objeto do Pedido:  Desclassificação  Redução do Prazo de Sigilo Dados do requerente  
Razão Social/Nome: \_\_\_\_\_

CNPJ/CPF: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ do  
representante: \_\_\_\_\_

Cargo \_\_\_\_\_ do  
representante: \_\_\_\_\_

Dados do requerente – não obrigatórios

ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos. Telefone (DDD + número): ( ) \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Tipo de instituição:  Empresa - PME  Órgão público federal  Partido político  Empresa – grande porte  Órgão público estadual/DF  Veículo de comunicação  Empresa pública/estatal  Órgão público municipal  Sindicato / Conselho profis.  Escritório de advocacia  Org. Não Governamental  Outros  Instituição de ensino e/ou pesquisa

Área de atuação:  Comércio e serviços  Governo  Imprensa  Indústria  Jurídica/Política  Pesquisa acadêmica  Extrativismo  Representação de terceiros  Terceiro Setor  Agronegócios  Represent. sociedade civil  Outros

Dados do Documento CIDIC (Código de Indexação de Documento que contém Informação Classificada) ou Número de indexação de do documento:

\_\_\_\_\_

Órgão Classificador: \_\_\_\_\_

Número de Protocolo (NUP) do Pedido de Acesso à Informação relacionado, se houver

\_\_\_\_\_

Forma preferencial de recebimento da resposta Como deseja receber a resposta?

Endereço Eletrônico E-mail:

\_\_\_\_\_

Correspondência Física Endereço: Logradouro:

\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP:

\_\_\_\_\_

Buscar pessoalmente Motivos do Pedido:  Ausência de fundamento legal para classificação  Data de produção do documento não informada  Data de classificação

(início/fim) não informada ( ) Grau de classificação inexistente ( ) Grau de sigilo não informado  
( ) Prazo de classificação inadequado para o grau de sigilo ( ) Incompetência da autoridade  
classificadora ( ) Existência de obrigação legal de publicidade e divulgação ( ) Informação  
necessária à tutela de Direitos Humanos ( ) Informação relativa à violação de Direitos Humanos  
por agente(s) do Estado

( )Outro:\_\_\_\_\_

Explicação do Motivo:

Data e assinatura