**Objeto do Pedido:**

|  |
| --- |
| [ ]  Desclassificação [ ]  Redução do Prazo de Sigilo |

1. **Dados do requerente - obrigatórios**

|  |  |
| --- | --- |
| Razão Social: |       |
| CNPJ: |        |  |
| Nome do represente: |       |
| Cargo do represente: |       |
|  |

1. **Dados do requerente – não obrigatórios**

|  |
| --- |
| ***ATENÇÃO: Os dados não obrigatórios serão utilizados apenas de forma agregada e para fins estatísticos.*** |
| Telefone (DDD + número):  |       | Celular (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 | [ ]  Representante sociedade civil | [ ]  Outros |
|  |

1. **Dados do documento**

|  |
| --- |
| CIDIC (código de indexação de documento que contém informação classificada) ou **Número de indexação do**  |
| **documento**: |       |
| Órgão classificador: |       |
| Número de protocolo (NUP) do pedido de acesso à informação relacionado, se houver: |
|       |

1. **Instância do Recurso**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  1ª Instância (Autoridade máxima do órgão) | [ ]  2ª Instância (Comissão Mista de Reavaliação de Informações - CMRI) |

1. **Forma preferencial de recebimento da resposta**

|  |
| --- |
| **Como deseja receber a resposta?** |
| [ ]  Correspondência eletrônica  |  E-mail: |  |
| [ ]  Correspondência física |
| Endereço: |       |
| Cidade: |       | Estado: |       |
| CEP: |       |  |
| [ ]  Buscar pessoalmente  |

1. **Recurso**

|  |
| --- |
| **Motivos do pedido:** |
| [ ]  Ausência de fundamento legal para classificação |
| [ ]  Data de produção do documento não informada |
| [ ]  Data de classificação (inicio/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 |
| [ ]  Outros: |  |

|  |
| --- |
| **Explicação do Motivo:** |
|       |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data: |    | / |    | / |      | Assinatura: |  |