**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: |  |