

## FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO

Pessoa Jurídica



**Acesso à  
Informação**

### Objeto do Pedido:

( ) Desclassificação                  ( ) Redução do Prazo de Sigilo

### Dados do requerente - obrigatórios

**Razão Social:** \_\_\_\_\_

**CNPJ:** \_\_\_\_\_

**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:** \_\_\_\_\_

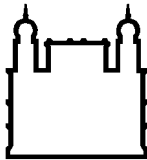
**Estado:** \_\_\_\_\_

### 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**

### Pedido de Desclassificação ou de Redução do Prazo de Sigilo

**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: \_\_\_\_\_

