



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

Empresa - grande porte

Empresa pública/estatal

Escritório de advocacia

Instituição de ensino e/ou pesquisa

Órgão público federal

Órgão público estadual/DF

Órgão público municipal

Org. Não Governamental

Partido político

Veículo de comunicação

Sindicato / Conselho profis.

Outros

Área de atuação

Comércio e serviços

Indústria

Extrativismo

Governo

Jurídica/Política

Representação de terceiros

Imprensa

Pesquisa acadêmica

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 Físico:

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

