Formulário para pedido de desclassificação

Pessoa jurídica



Objeto do Pedido:									
□ Desclassificação	☐ Redução do Prazo de Sigilo								
Dados do requerente - obriga	itórios								
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 p 	 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□ Agronegócios	☐ Governo☐ Jurídica/Política☐ Representação de terceiros☐ Represent. sociedade civil	☐ Imprensa☐ Pesquisa acadêmica☐ Terceiro Setor☐ Outros							



Dados	s do documento
Identi	ficação do documento:
Órgão	classificador:
	ero de Protocolo (NUP) do Pedido de Acesso à Informação relacionado, se er
Forma	a preferencial de recebimento da resposta
E-m	deseja receber a resposta? dereço Eletrônico nail: scar pessoalmente
Pedic	do de Desclassificação ou de Redução do Prazo de Sigilo
Motiv	ros do Pedido:
Da Da Da Gr Gr Gr In Ex	usência de fundamento legal para classificação ata de produção do documento não informada ata de classificação (inicio/fim) não informada rau de classificação inexistente rau de sigilo não informado razo de classificação inadequado para o grau de sigilo racompetência da autoridade classificadora xistência de obrigação legal de publicidade e divulgação recessária à tutela de Direitos Humanos ror agente(s) do Estado utro:



Explicação do Motivo:									
Data:	/	/		Assinatura	:				

