ANEXO VI - FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO OU REAVALIAÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

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: ( ) _____/ ( ) _____

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 profissional

( ) 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 ( ) Representação de sociedade civil ( ) Outros

Dados do documento:

Código de classificação do documento:_____

Órgão classificador:_____

Número de Protocolo 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

( ) Informação relativa à violação de Direitos Humanos por agente(s) do Estado

( ) Outro:_____

Explicação do Motivo:

_____

_____

_____

Data: ____/____/_____

Assinatura: _____