ANEXO VIII - FORMULÁRIO PARA RECURSO DE DESCLASSIFICAÇÃO OU REAVALIAÇÃO (PESSOA JURÍDICA)

Objeto do Recurso:

( ) 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_____

Instância Recursal:

( ) 1ª Instância (Autoridade Máxima do Órgão)

( ) 2ª Instância (Comissão Mista de Transparência)

Forma preferencial de recebimento da resposta:

Como deseja receber a resposta?

( ) Endereço Eletrônico

E-mail:_____

( ) Correspondência Física

Endereço Físico:_____

Cidade: _____Estado: _____CEP:_____

( ) Buscar pessoalmente

Recurso:

Motivos do Recurso:

( ) 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: _____