

## FORMULÁRIO DE RECURSO REFERENTE À NEGATIVA DE PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO

**Objeto do Recurso:**

- Desclassificação  Redução do Prazo de Sigilo

### Dados do requerente - obrigatórios

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

### 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** \_\_\_\_\_

### Instância Recursal

- 1ª Instância (Autoridade Máxima do Órgão)  2ª Instância (Comissão Mista de Reavaliação de Informações – CMRI)

### 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 (inicio/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: \_\_\_\_\_