

**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: \_\_\_\_\_