



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO - IV

Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica



Acesso à  
Informação

FORMULÁRIO DE PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO OU REDUÇÃO DE PRAZO DE SIGILO DE  
INFORMAÇÃO – 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 (DDD + número): ( ) \_\_\_\_\_

( ) \_\_\_\_\_

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 profis.

☐ Escritório de advocacia

☐ Org. Não Governamental

☐ Outros

☐ Instituição de ensino e/ou pesquisa

Endereço: (logradouro, número, bairro, cidade, CEP e sítio eletrônico).

Horário de Atendimento: (dias da semana e horário de funcionamento).



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA  
CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO

ANEXO - IV

Formulário de Solicitação de Informação

Pessoa jurídica



Acesso à  
Informação

Área de atuação

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Comércio e serviços | <input type="checkbox"/> Governo                    | <input type="checkbox"/> Imprensa           |
| <input type="checkbox"/> Indústria           | <input type="checkbox"/> Jurídica/Política          | <input type="checkbox"/> Pesquisa acadêmica |
| <input type="checkbox"/> Extrativismo        | <input type="checkbox"/> Representação de terceiros | <input type="checkbox"/> Terceiro Setor     |
| <input type="checkbox"/> Agronegócios        | <input type="checkbox"/> Represent. sociedade civil | <input type="checkbox"/> Outros             |

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** \_\_\_\_\_

Forma preferencial de recebimento da resposta

Como deseja receber a resposta?

☐ **Endereço Eletrônico**

E-mail: \_\_\_\_\_

☐ **Correspondência Física**

Endereço Físico: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

☐ **Buscar pessoalmente**

**Endereço:** (logradouro, número, bairro, cidade, CEP e sítio eletrônico).

**Horário de Atendimento:** (dias da semana e horário de funcionamento).



**PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPERUNA**  
**CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO**

ANEXO - IV

**Formulário de Solicitação de Informação**

Pessoa jurídica



**Acesso à  
Informação**

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

**Endereço:** (logradouro, número, bairro, cidade, CEP e sítio eletrônico).

**Horário de Atendimento:** (dias da semana e horário de funcionamento).