

FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO

Objeto do Pedido:

- 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 _____

Forma preferencial de recebimento da resposta

Como deseja receber a resposta?

- Endereço Eletrônico**

E-mail:

- Correspondência Física**

Endereço Físico:

Cidade:

Estado:

CEP:

- Buscar pessoalmente**

