|  |  |
| --- | --- |
| SECRETARIA DE ESTADO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO (SEPLAG-MG) PEDIDO DE DESCLASSIFICAÇÃO OU REAVALIAÇÃO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO DE NATUREZA SIGILOSA (Decreto nº 45.969/2012) | |
| I – Nome do Interessado: | |
| II – Número de documento de identificação válido:  ( ) CPF: ( ) Carteira de Identidade/ Órgão Emissor:  ( ) Registro Profissional de Classe: ( ) Outro: Identificação: | |
| III – Especificação, de forma clara e precisa, da informação: | |
| IV – Justificativa: | |
| V – Contato (endereço físico ou eletrônico do interessado, para recebimento da comunicação ou correspondência): | |
| VI – Data do Pedido: | VII – Data de Recebimento pela Seplag: |
| VIII – Observações: | |