



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
“Capital Nacional da Cuca”

ANEXO I

FORMULÁRIO DE ACESSO À INFORMAÇÃO

Eu, _____, _____ (nacionalidade), _____
(estado civil), CPF nº _____, RG nº _____,
residente na _____ (endereço), requiro
informações sobre o seguinte assunto:

Informo que receberei as respostas relativas ao presente
requerimento pelo seguinte meio: endereço indicado acima;
 pelo endereço
eletrônico: _____.

Rolante, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante

Orientações de preenchimento do formulário:

1. O requerente deverá especificar, de forma clara e precisa, a informação requerida;
2. Informar endereço físico ou eletrônico para recebimento de comunicações ou da informação postulada;
3. Juntar cópia de documentos que confirmem sua identidade.



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
“Capital Nacional da Cuca”

ANEXO II

TERMO DE CONFIDENCIALIDADE

Eu _____, brasileiro(a), _____ (estado civil), CPF nº _____, detentor do cargo de _____, matrícula nº _____, abaixo firmado, nos termos da Lei Municipal nº _____, assumo o compromisso de manter confidencialidade sobre todas as informações documentais e outras passíveis de acesso pelo Serviço Transparência Total de Informações ao Cidadão – STTIC - do Município de Rolante.

Por este Termo de Confidencialidade comprometo-me:

1. A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;
2. A não efetuar nenhuma gravação ou cópia da documentação confidencial a que tiver acesso;
3. A não me apropriar ou permitir que outrem se aproprie de material confidencial que venha a ser disponibilizado;
4. A não repassar o conhecimento das informações confidenciais, responsabilizando-me por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações, por meu intermédio, e obrigando-me, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas; A vigência da obrigação de confidencialidade, assumida pela minha pessoa por meio desse termo terá validade enquanto a informação não for tornada de conhecimento público pelo Chefe do Executivo, ou mediante autorização escrita, concedida a minha pessoa pelas partes interessadas nesse Termo. Pelo não cumprimento do presente Termo de Confidencialidade fica o abaixo assinado ciente de todas as sanções administrativas e judiciais que poderão advir.

Rolante, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) servidor(a)



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
“Capital Nacional da Cuca”

ANEXO III

DECLARAÇÃO – LEI nº 7115/83

Eu, _____,
(nacionalidade), _____ (estado _____ civil), _____ CPF
nº _____, RG nº _____, residente na
_____ (endereço), DECLARO, para os
devidos fins e ciente de que a declaração falsa sujeitar-me-á às sanções civis, administrativas e
criminais previstas na legislação cabível, nos termos da Lei nº 7115/83, que não disponho de
recursos financeiros para arcar com a despesa para o fim de extração de cópias dos documentos
postulados no Protocolo nº _____.

Rolante, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
“Capital Nacional da Cuca”

ANEXO IV

GRAU DE SIGILO:
(idêntico ao grau de sigilo do documento)

TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO

ÓRGÃO/ENTIDADE:

CÓDIGO DE INDEXAÇÃO:

GRAU DE SIGILO:

CATEGORIA:

TIPO DE DOCUMENTO:

DATA DE PRODUÇÃO:

FUNDAMENTO LEGAL PARA CLASSIFICAÇÃO:

RAZÕES PARA A CLASSIFICAÇÃO (idêntico ao grau de sigilo do documento):

PRAZO DA RESTRIÇÃO DE ACESSO:

DATA DE CLASSIFICAÇÃO:

AUTORIDADE CLASSIFICADORA

Nome:

Cargo:

AUTORIDADE RATIFICADORA

(quando aplicável)

Nome:

Cargo:

DESCCLASSIFICAÇÃO em ____/____/____

(quando aplicável)

Nome:

Cargo:

RECLASSIFICAÇÃO em ____/____/____

(quando aplicável)

Nome:

Cargo:

REDUÇÃO DE PRAZO em ____/____/____

(quando aplicável)

ASSINATURA DA AUTORIDADE CLASSIFICADORA

ASSINATURA DA AUTORIDADE RATIFICADORA (quando aplicável)

ASSINATURA DA AUTORIDADE responsável por DESCCLASSIFICAÇÃO
(quando aplicável)



Estado do Rio Grande do Sul
Prefeitura Municipal de Rolante
“Capital Nacional da Cuca”

ANEXO V

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA ACESSO À INFORMAÇÃO PESSOAL POR
TERCEIRO**

Eu, _____,
(nacionalidade), _____ (estado _____ civil), _____ CPF
nº _____, RG nº _____, Residente
na _____ (endereço), ASSUMO, sob as
penas da lei, a responsabilidade de somente utilizar as informações pessoais que recebi em relação
ao(à) Sr.(a). _____ para os fins declinados no
Protocolo nº _____.

Rolante, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) declarante