

**TERMO DE CREDENCIAMENTO
PARA ACESSO A INFORMAÇÃO COM RESTRIÇÃO DE ACESSO**

Nome da Unidade Administrativa: _____

Credencio o(a) servidor(a) <nome e ponto do servidor> para ter acesso a documentos com restrição de acesso em tramitação nesta unidade administrativa nos termos do art. 20, § 1º, do Ato da Mesa nº 45, de 2012.

O(A) senhor(a) <nome *servidor(a)*> torna-se também responsável pelo sigilo da documentação acessada, conforme § 2º do art. 20 do Ato da Mesa nº 45/2012.

Data:

____/____/____

<nome, cargo e assinatura da autoridade>

TERMO DE ACESSO A INFORMAÇÃO COM RESTRIÇÃO DE ACESSO

Autorizo <nome deputado(a) ou servidor(a)> a ter acesso ao documento com restrição de acesso <identificação do documento>, nos termos do art. 20 do Ato da Mesa nº 45, de 2012.

O(A) Senhor(a) <nome do(a) parlamentar ou servidor(a)> torna-se também responsável pelo sigilo da documentação acessada, conforme § 2º do art. 20, do Ato da Mesa nº 45/2012, *in verbis*: "o acesso à informação classificada como sigilosa cria a obrigação para aquele que a obteve de resguardar o sigilo".

Data:

____/____/____

<nome, cargo e assinatura da autoridade>

Data e horário do procedimento de acesso: ____/____/____ às ____

Findo o procedimento de acesso, o documento foi lacrado, carimbado e rubricado.

<nome e assinatura da pessoa que teve acesso à informação sigilosa>

ANEXO III

TERMO DE DESENTRANHAMENTO

Aos <dias> dias do mês de <mês> do ano de <ano>, procedo, por determinação de <nome da autoridade>, <cargo/função da autoridade >, ao desentranhamento das folhas <número da primeira folha> a <última folha>, do <número do número do volume, se houver> do processo <número> da <identificação da informação>. Para constar, eu, <nome do servidor>, ponto <ponto>, lavro este termo.

<nome, cargo ou função e Assinatura >

ANEXO IV**FICHA DE INFORMAÇÃO COM RESTRIÇÃO DE ACESSO
DE ORIGEM EXTERNA – FIRA <SIGLA> nº ____/____**

PRODUTOR DA INFORMAÇÃO:		
ASSUNTO:		
DESCRIÇÃO SUCINTA DOS FATOS QUE ENSEJARAM A NECESSIDADE DE PROCESSAMENTO NA CÂMARA DOS DEPUTADOS:		
DESCRIÇÃO FÍSICA DO SUPORTE EM QUE A INFORMAÇÃO ESTÁ REGISTRADA (PAPEL, CD, DVD, FITA MAGNÉTICA ETC.):		
FORMATO EM QUE A INFORMAÇÃO ESTÁ REGISTRADA (para informações digitais – tipo de arquivo e versão do software que o produziu):		
FUNDAMENTO LEGAL DA RESTRIÇÃO DE ACESSO:		
ESPÉCIE DE RESTRIÇÃO DE ACESSO:		
<input type="checkbox"/> INFORMAÇÃO CLASSIFICADA PELO ÓRGÃO DE ORIGEM NOS TERMOS DA LEI 12527/2011		
GRAU: <input type="checkbox"/> ULTRASSECRETO <input type="checkbox"/> SECRETO <input type="checkbox"/> RESERVA DO <input type="checkbox"/> NÃO ESPECIFICADO		
<input type="checkbox"/> PESSOAL		
DATA DA PRODUÇÃO DA INFORMAÇÃO: _____ PRAZO: _____		
<input type="checkbox"/> SIGILO LEGAL:		
<input type="checkbox"/> BANCÁRIO	<input type="checkbox"/> FISCAL	<input type="checkbox"/> TELEFÔNICO
<input type="checkbox"/> SEGREDO DE JUSTIÇA	<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> PROFISSIONAL
<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> OUTRO, ESPECIFICAR: _____	
NOME DA AUTORIDADE:		
CARGO/FUNÇÃO DA AUTORIDADE:		
_____ Assinatura		
Campo a ser preenchido quando a informação sigilosa for remetida à Coordenação de Arquivo/Cedi. Nº GUIA DE TRANSFERÊNCIA ____/____		