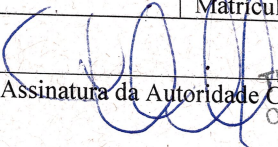


ANEXO III – TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO

		SERVIÇO DE INFORMAÇÃO AO CIDADÃO	
TERMO DE CLASSIFICAÇÃO DE INFORMAÇÃO - TCI			
ÓRGÃO/ENTIDADE:		SUAPE- Complexo Industrial Portuário Gov. Eraldo Gueiros	
GRAU DE SIGILO:		X Reservado	Secreto
TIPO DE DOCUMENTO:		MAPAS DAS ÁREAS REFLORESTADAS	
DATA	DA	06/08/2018	
CLASSIFICAÇÃO:			
FUNDAMENTO LEGAL DA CLASSIFICAÇÃO:		Art. 23, inciso VIII, da Lei 12.527	
RAZÕES DA CLASSIFICAÇÃO/ RECLASSIFICAÇÃO/ DESCLASSIFICAÇÃO/ REDUÇÃO DO PRAZO: <i>Os mapas fazem parte das informações de sigilo estratégico da empresa, podendo assim comprometer atividades de inteligência, bem como de investigação ou fiscalização em andamento, relacionadas com a prevenção ou repressão de infrações. Fiscalização em andamento (muitas dessas áreas são acompanhadas periodicamente pelos órgãos de controle, a fim de verificar se as técnicas de restauração florestal estão sendo empregadas corretamente, bem como avaliar seus respectivos resultados). Repressão de infrações (mesmo a empresa tomando os devidos cuidados com a segurança de suas áreas em restauração florestal, inevitavelmente, sofrem intervenção antrópica, tais como, incêndios criminosos, corte ilegal de madeira, depredação das placas de sinalização e roubos de cerca. A maioria desses processos tem sido apurado pelo Ministério Público do Cabo, órgãos ambientais de controle e Polícia Civil. Como é de saber geral, há risco ao território e, consequentemente às atividades fins desta Estatal, bem como ao próprio processo de reflorestamento a divulgação das áreas a serem reflorestadas, justificando à sociedade a presente classificação.</i>			
A INFORMAÇÃO PODE SER FORNECIDA DE FORMA PARCIAL?		SIM	X NÃO
SE PUDER SER FORNECIDA PARCIALMENTE, INDICAR QUE PARTE DA INFORMAÇÃO ESTÁ DISPONÍVEL:			
PRAZO DA RESTRIÇÃO DE ACESSO CONFORME ARTIGO 32 C/C INCISO VI DO ARTIGO 33: Reservada – 05 anos			
AUTORIDADE CLASSIFICADORA:	Nome:	Thales Etelvan Cabral Oliveira	
	Cargo:	Coordenador Jurídico	
	Matrícula:	001547	
CIÊNCIA DO CAI: (§ 2º DO ARTIGO 30:)	Nome:		
	Cargo:		
	Matrícula:		
DESCLASSIFICAÇÃO EM ____/____/____	Nome:		
	Cargo:		
	Matrícula:		
RECLASSIFICAÇÃO EM ____/____/____	Nome:		
	Cargo:		
	Matrícula:		
REDUÇÃO DE PRAZO EM ____/____/____	Nome:		
	Cargo:		
	Matrícula:		
Assinatura da Autoridade Classificadora 			
Assinatura da Autoridade do CAI			
Assinatura da Autoridade Responsável pela Desclassificação			
Assinatura da Autoridade Responsável pela Reclassificação			
Assinatura da Autoridade Responsável pela Redução do Prazo			