



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS

Termo de Responsabilidade de Acesso à Informação Pessoal Lei de Acesso à Informação

Número da Solicitação de Acesso à Informação: _____

Finalidade e destinação das informações solicitadas:

Eu, _____, portador
do documento de identificação _____ (cópia em anexo).

Declaro que:

1. Estou ciente de que o uso das informações está limitado às finalidades e destinações alegadas neste Termo e de que posso vir a ser responsabilizado civil, criminal e administrativamente pelos danos morais ou materiais decorrentes da utilização, reprodução ou divulgação indevida das informações solicitadas e isento a administração pública municipal ou seus funcionários de qualquer responsabilidade a este respeito.
2. Cumpro, conforme demonstrado no pedido de acesso à informação e no(s) documento(s) anexo(s), os requisitos estabelecidos no artigo 33 do Decreto Municipal nº 17.630, de 21 de julho de 2012: I – comparecimento pessoal do interessado; II – consentimento específico do titular da informação, por meio de procuração; III – comprovação da finalidade e da destinação que fundamentam a autorização do terceiro legalmente autorizado ou do representante.
3. Estou ciente das restrições previstas no artigo 31 § 2º da Lei Federal nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação) e do § 5º do artigo 33 do Decreto Municipal nº 17.630/2012 (uso indevido da informação), no artigo 20 (divulgação autorizada ou necessária) da Lei nº 10.406/2002 (Código Civil) e nos artigos 138 a 145 (crimes contra a honra), 297, 299 e 304 (crimes de falsidade documental) do Decreto-Lei nº 2.848/1940 (Código Penal).

_____, de _____ de _____
(local e data)

assinatura