

TERMO DE COMPROMISSO DE MANUTENÇÃO DE SIGILO

(Decreto nº 7.845, de 14 de novembro de 2012, e Portaria Denatran nº 15, de 18 de janeiro de 2016)

Qualificação da Entidade ou Órgão Vinculado	
Razão Social:	<input type="text"/>
CNPJ nº:	<input type="text"/>
Qualificação Civil do Signatário	
Nome Completo:	<input type="text"/>
CPF nº:	<input type="text"/>
Nacionalidade:	<input type="text"/>
Identidade nº:	<input type="text"/>
Expedição (data):	<input type="text"/>
Emissor:	<input type="text"/>
UF:	<input type="text"/>
Filiação (mãe):	<input type="text"/>
(pai):	<input type="text"/>
Telefones (com DDD):	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Endereço:	<input type="text"/>

Eu, acima identificado, perante o Departamento Nacional de Trânsito – DENATRAN declaro ter ciência inequívoca da legislação sobre tratamento de informação classificada cuja divulgação possa causar risco ou dano à segurança da sociedade ou do Estado, e me comprometo a guardar o sigilo necessário, nos termos da Lei no 12.527, de 18 de novembro de 2011, e a:

- Tratar as informações classificadas em qualquer grau de sigilo ou os materiais de acesso restrito que me forem fornecidos pelo DENATRAN e preservar o seu sigilo, de acordo com a legislação vigente;
- Preservar o conteúdo das informações classificadas em qualquer grau de sigilo, ou dos materiais de acesso restrito, sem divulgá-los a terceiros;
- Não praticar quaisquer atos que possam afetar o sigilo ou a integridade das informações classificadas em qualquer grau de sigilo, ou dos materiais de acesso restrito; e
- Não copiar ou reproduzir, por qualquer meio ou modo:
 - informações classificadas em qualquer grau de sigilo;
 - informações relativas aos materiais de acesso restrito DENATRAN, salvo autorização da autoridade competente.

Por estar de acordo com o presente Termo, o assino na presença das testemunhas abaixo identificadas.

Município:	<input type="text"/>	UF:	<input type="text"/>
Data:	<input type="text"/>	Assinatura:	<input type="text"/>

Testemunhas:

Nome:	<input type="text"/>
CPF nº:	<input type="text"/>
Assinatura:	<input type="text"/>

Nome:	<input type="text"/>
CPF nº:	<input type="text"/>
Assinatura:	<input type="text"/>