

Participação Nº

Data de receção

Assinatura

PROCESSO DE REPORTE DE PRÁTICAS IRREGULARES E REGISTO DE OCORRÊNCIAS

Ao Provedor de Conformidade Ética (Canal Ético)

IDENTIFICAÇÃO (facultativa) (a sua identificação permitirá ser informado da sequência dada à sua participação)

Deseja permanecer anónimo Sim Não | Se assinalou 'Não', por favor indique:

Nome _____ Email _____ Telefone _____

Pretende ocultar a identidade no processo? Sim Não

EMPRESA (se aplicável)

RELATO DETALHADO DOS FATOS

IDENTIFICAÇÃO DOS INTERVENIENTES (nos fatos, objeto do relato)

DATA OU PERÍODOS EM QUE OCORRERAM OS FATOS (indicar se a irregularidade ainda se mantém)

MODO COMO TOMOU CONHECIMENTO DOS FATOS

SUPORTE DOCUMENTAL (identificar os documentos que evidenciam os fatos relatados e anexar)

ASSINATURA:

DATA: ___/___/20___