

SERVIÇOS SOCIAIS DA GUARDA NACIONAL REPUBLICANA

FORMULÁRIO DE DENÚNCIA

AO EXMO. CONSELHO DE DIREÇÃO
DOS SERVIÇOS SOCIAIS DA GUARDA NACIONAL REPUBLICANA

PARTICIPAÇÃO DE DENÚNCIA DE INFRAÇÃO RELATIVA A:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | CONTRATAÇÃO PÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> | SERVIÇOS, PRODUTOS E MERCADOS FINANCEIROS E PREVENÇÃO DO BRANQUEAMENTO DE CAPITAIS E DO FINANCIAMENTO DO TERRORISMO |
| <input type="checkbox"/> | SEGURANÇA E CONFORMIDADE DOS PRODUTOS |
| <input type="checkbox"/> | SEGURANÇA DOS TRANSPORTES |
| <input type="checkbox"/> | PROTEÇÃO DO AMBIENTE |
| <input type="checkbox"/> | PROTEÇÃO CONTRA RADIAÇÕES E SEGURANÇA NUCLEAR |
| <input type="checkbox"/> | SEGURANÇA DOS ALIMENTOS PARA CONSUMO HUMANO E ANIMAL, SAÚDE ANIMAL E BEM-ESTAR ANIMAL |
| <input type="checkbox"/> | SAÚDE PÚBLICA |
| <input type="checkbox"/> | DEFESA DO CONSUMIDOR |
| <input type="checkbox"/> | PROTEÇÃO DA PRIVACIDADE E DOS DADOS PESSOAIS E SEGURANÇA DA REDE E DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO |

DADOS DO DENUNCIANTE

| | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----|--|----|---------------|-----|--|------------|--|
| Nome | | | | | | | | |
| Documento de Identificação | CC | | BI | | NIF | | Passaporte | |
| Número do Documento de Identificação | | | | | | | | |
| Morada | | | | | | | | |
| Freguesia | | | | Código Postal | - | | | |
| Telefone | | | | Telemóvel | | | | |
| E-mail | | | | | | | | |

Campos de preenchimento facultativo. A denúncia pode ser anónima.

DESCRIÇÃO DA DENÚNCIA

Fundamente/descreva os factos da sua denúncia. A descrição deve ser o mais rigorosa possível.
Preencha a informação aplicável à situação em causa.

| | |
|---|--|
| O que pretende denunciar? <i>Descrição do facto</i> | |
| Quem pretende denunciar? <i>Identificação do infrator</i> | |
| Quando ocorreu a infração? | |

| | |
|---|--|
| Como ocorreu a infração? | |
| Outras informações que considere relevantes (ex: valor em causa, motivo da infração, número de vezes em que a infração ocorreu, entre outras) | |
| Campos de preenchimento facultativo. | |

ELEMENTOS QUE JUNTA À SUA DENÚNCIA

É importante que a denúncia seja suportada por informação e elementos de prova objetivos. Identifique os elementos que junta à sua denúncia.

Elementos apresentados:

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

TOMA CONHECIMENTO

1. Está a apresentar uma denúncia que será tratada de acordo com a [Lei n.º 93/2021, de 20 de dezembro](#).
2. Para mais informações sobre as práticas de privacidade dos Serviços Sociais da GNR, consulte o nosso site em <https://www.ssgnr.pt/politica-de-privacidade> ou envie um email para rgpd@ssgnr.pt

| | | | |
|------------|--|------|--|
| Assinatura | | Data | |
|------------|--|------|--|

NOTA

Este formulário deverá ser enviado para a seguinte morada postal:

Rua Jardim do Tabaco n.º 13
1149-039 Lisboa