



**QUESTIONÁRIO DE RELATOS E DENÚNCIAS  
SISTEMA DE GESTÃO ANTISUBORNO –  
COMPLIANCE – CRIL AMBIENTAL**

Cód.FORM-CR-CPL-006

Data: 27/01/2020

Revisão: 00

As informações abaixo serão utilizadas para apuração e acompanhamento do relato que será repassado ao Compliance Officer e Órgão Diretivo da CRIL.

<b>1. Você Gostaria de se identificar</b> ( ) Sim ( ) Não		<b>2. Nome Completo</b>	
<b>3. E-mail:</b>		<b>(DDD)</b>	<b>Fone(s):</b>
<b>4. Descrição detalhada da denúncia: (inclua informações essenciais que nos auxilie identificar o(s) responsável(is) e a real causa do desvio:</b>			
<b>5. Local Onde Ocorreu e/ou pode estar ocorrendo o evento denunciado?</b>			
<b>5.1 Localidade:</b>		<b>5.2 Sua Área na Empresa ou informações profissionais do denunciante, se não for da CRIL:</b>	
<b>6. É Possível identificar o(s) nome(s) da(s) pessoa(s) envolvida(s) no evento? Se SIM, perguntar:</b>			
<b>Nome Completo / ou apenas nome(s) que possa identificar :</b>			
<b>Cargo:</b>	<b>Área:</b>	<b>Empresa:</b>	
<b>7. você considera e/ou entende que os supervisores, gerentes ou outros representantes da empresa CRIL estão cientes e/ou são sabedores do ocorrido? Se SIM, informar sobre eles:</b>			
<b>Cargo:</b>	<b>Área:</b>	<b>Empresa:</b>	
<b>8. Data e/ou período em que o evento ocorreu:</b>			
<b>Data/Horário do Evento?</b>		<b>Se for caso recorrente: A quanto tempo vem ocorrendo?</b>	
<b>9. Como você ficou sabendo do fato ocorrido?</b>		<b>9.1 Você estava presente, viu o ocorrido?</b>	
<b>10. Há envolvimento de Dinheiro no evento? Se SIM: Sabe a quantia aproximada?</b>			
( ) Sim ( ) Não		R\$	
<b>11. Já efetuou denúncias anteriores sobre esse mesmo evento? Se SIM, informar a data, número de controle da Denúncia ou outras características que possamos identificar a denúncia anterior.</b>			
( ) Sim ( ) Não		Data: _____ Nº	
		Informações Anteriores:	
OBS:			