REPRESENTAÇÃO DE DESAGRAVO PÚBLICO

1 - DENUNCIADO/A

Nome: .....

Nome social: .....

Profissão: ..... RG: ..... CPF: .....

Instituição: ..... Cargo/função: .....

Endereço:..... Bairro:.....

Cidade:..... CEP:.....

Telefones:..... E-mail:.....

2 - DENUNCIANTE

Nome: ..... N° CRESS: .....

Nome social: .....

Instituição em que atua: .....

Endereço:.....

Cidade:..... CEP:.....

Telefones:..... E-mail:.....

3 - CONTEXTUALIZAÇÃO DOS FATOS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4 - PROVAS

Documental: ( ) Sim ( ) Não

Em caso positivo, citar quais provas documentais e anexar.

.....

.....

Testemunhal: ( ) Sim ( ) Não

Em caso positivo, citar nomes das testemunhas e número de contato.

.....

.....

DECLARO sob as penas da lei que são verdadeiras as informações prestadas neste documento.

_____, _____ de _____ de 20___.

_____

Assinatura do(a) denunciante