

DADOS DE CONTACTO DO AUTOR DA PARTICIPAÇÃO:

1. DADOS DE CONTACTO DO AUTOR DA PARTICIPAÇÃO:

APELIDO* _____

NOME* _____

ENTIDADE E CARGO (para funcionários)* _____

ENDEREÇO POSTAL (OU) E-MAIL* _____

TEL _____

2. DADOS DE CONTACTO DA PESSOA OBJETO DA PARTICIPAÇÃO:

APELIDO* _____

NOME* _____

ENTIDADE VISADA* _____

CARGO _____

EMAIL* _____

3. SUSPEITA NA ORIGEM DA PARTICIPAÇÃO*

Os factos denunciados parecem-lhe ser constitutivos de:

um crime;

um delito;

uma violação grave e manifesta:

da lei ou do regulamento;

de um compromisso internacional regularmente ratificado ou aprovado por França;

de um ato unilateral de uma organização internacional adotado com base num compromisso França;

uma ameaça ou um prejuízo grave para o interesse geral;

um incumprimento da Carta Ética AKWEL;

um incumprimento do Código Anticorrupção e Antitráfico de Influência AKWEL;

um risco ou uma ofensa grave contra os direitos humanos e as liberdades fundamentais, a saúde e a segurança das pessoas e do ambiente resultante das atividades do Grupo AKWEL, bem como das atividades dos seus subcontratantes ou fornecedores.

* Campos obrigatórios

4. DETALHES DO ALERTA*

5 - LISTA DOS DOCUMENTOS ANEXADOS À PARTICIPAÇÃO

Atesto, solenemente, a exatidão das informações fornecidas.

Declaro ter tido pessoalmente conhecimento dos factos participados, não tirar qualquer vantagem da Participação e agir de boa-fé.

Fui informado de que o recurso abusivo à Participação pode expor-me a sanções disciplinares, bem como a ações judiciais por denúncia caluniosa.

A

Assinatura