COOTRANSVALE COOPERATIVA

C O O T R A N S V A L E

Sua melhor parceria no transporte de cargas e passageiros!

FORMULÁRIO DE RELATO DE VIOLAÇÃO ao CÓDIGO DE ÉTICA, CONDUTA & COMPLIANCE COOTRANSVALE

Informações do Denunciante

Nome: _____

Função/Cargo: _____

Departamento: _____

Contato (telefone/email): _____

Deseja permanecer anônimo? (Sim/Não)_____

Informações da Violação:_____

_____

_____

Data e hora da violação: _____

Local da violação: _____

Descrição detalhada da violação: _____

_____

_____

_____

_____

Nomes e funções/cargos das pessoas envolvidas na violação:

_____

_____

_____

Documentos ou evidências relacionadas à violação (se houver):_____

_____

_____

_____

Testemunhas da violação:_____

_____

Nomes e contatos de testemunhas da violação (se houver):_____

_____

_____

Assinatura do Denunciante Exceto se anônimo:_____

Data do reporte:_____

_____

_____

_____

Observações adicionais:

_____

_____

_____

Obs: Este formulário deve ser enviado ao Comitê de Governança da COOTRANSVALE , juntamente com qualquer documento ou evidência relacionada à violação, o que pode ser feito por meio do e-mail governanca@cootransvale.coop.br. A COOTRANSMUNDI garante a proteção dos denunciantes e o respeito à privacidade e anonimato quando solicitado.