|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO OUVIDORIA ANEPS** | | | | | | |
| **1. TIPO DE MANIFESTAÇÃO** | | | | | | |
| Reclamação | Crítica | | Consulta | Sugestão | | Assinale com um (X)  O motivo do contato |
| Solicitação | Elogio | | Denúncia | | |  |
| **2. CARÁTER DO CONTATO** | | | | | | |
| Sigiloso a pedido | | Sigiloso por necessidade | | | Não Sigiloso | |
| **3. IDENTIFICAÇÃO OBRIGATÓRIA DO MANIFESTANTE** | | | | | | |
| Empresa: | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Telefone: | | | | | | |
| Celular: | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | |
| CPF/CNPJ: | | | | | | |
| **4. CONTEÚDO DA INFORMAÇÃO** | | | | | | |
| Assunto: | | | | | | |
| Relato do fato: | | | | | | |
| **5. EVIDÊNCIAS** | | | | | | |
| As evidências que suportam a informação acima (se aplicável), devem ser anexadas ao e-mail juntamente com este formulário. | | | | | | |
| Indique aqui as evidências que estão sendo encaminhadas: | | | | | | |
| **6. CONSIDERAÇÕES FINAIS** | | | | | | |
|  | | | | | | |

**\***Após preenchimento enviar para: [ouvidoria@aneps.org.br](mailto:ouvidoria@aneps.org.br)