**FORMULÁRIO DE DENÚNCIA – PROGRAMA DE COMPLIANCE**

Obrigado por contatar o Canal de Ética ABICLOR – Associação Brasileira da Industria de ÁLCALIS CLORO E DERIVADOS. Este canal foi desenvolvido para que situações que descumpram o Código de Ética e o Manual de Compliance possam ser relatadas de maneira segura. O Canal Ética da ABICLOR é um canal administrado por empresa independente, que possui a experiência necessária para obter informações em situações como: má conduta, fraude e desvios de recursos, garantindo o anonimato e a confidencialidade das informações recebidas através do website, via e-mail **compliance@abiclor.org.br**, linha telefônica + 55 11 4313-5949 na caixa postal. Além disso, não será permitida nem tolerada qualquer retaliação contra colaboradores, produtores, distribuidores, transportadores, prestadores de serviço, clientes/consumidores entre outros, que de boa fé, denunciem uma conduta ilegal ou contrária às diretrizes do Código de Ética e o Manual de Compliance da ABICLOR, incluídos em nosso website - [www.abiclor.com.br](http://www.abiclor.com.br).

São de sua responsabilidade as informações aqui relatadas, portanto é importante verificar se a situação se refere a um DESCUMPRIMENTO destas políticas. Desta forma antes de dar seguimento revise o Manual de Compliance e, em caso positivo, pedimos que o relato ou denúncia apresente o maior número de detalhes, para que as ações necessárias possam ser devidamente investigadas e ou tomadas as devidas ações correspondentes.

**DESCRIÇÃO DA DENÚNCIA OU RELATO DE DESCUMPRIMENTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Registro Nº:  | Deseja se identificar |  | Sim |  | Não |

O número de registro será enviado ao e-mail, se indicado, ou ficará constante na plataforma de website da associação para fins de consulta e respeitado o seu sigilo, podendo o requerente contatar o canal para obter informações sobre o andamento.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome (Pessoa Jurídica/Pessoa Física): | CNPJ/CPF: |
| Telefone de Contato: | E-MAIL: |
| Cidade:  | Estado: |
| Qual seu relacionamento com a Abiclor: |  | Produtor |
|  | Distribuidor |
|  | Transportador |
|  | Prestador de Serviço |
|  | Cliente/Consumidor |
|  | Outros |
| **DENUNCIADO (Pessoa Física/Pessoa Jurídica):****DESCRIÇÃO DA DENÚNCIA:** | Prezado (a), seguem algumas orientações para que você possa descrever o seu relato.* O que aconteceu? Informe o máximo de detalhes possível.
* Quando aconteceu, ou acontecerá a situação relatada?
* Onde aconteceu a situação? (Local, setor, lugar, empresa).
* Quais os nomes das pessoas envolvidas? (Denunciados, testemunhas).
* Como você tem/teve conhecimento da situação?
* Você tem conhecimento do motivo pelo qual a situação ocorreu?
* A situação relatada é de conhecimento da empresa? Caso positivo, qual o(s) nome(s) da(s) pessoa(s) que tem conhecimento?
* Se cabível, é possível medir o prejuízo em números?
* Existem formas de comprovação? Caso já tenha alguma, insira os arquivos nos campos de anexo.
* Outras informações relevantes.
 |

**Anexos podem ser incluídos: Identificar e descrevê-los**

**Após preenchimento, remeter o formulário com anexos para o e-mail:** **compliance@abiclor.org.br**

**USO RESTRITO E CONFIDENCIAL**