

## COMUNICAÇÃO DE MÁ PRÁTICA

### AUTOR DA COMUNICAÇÃO

NOME:

MORADA:

CÓDIGO POSTAL:

TELEFONE:

EMAIL:

QUALIDADE EM QUE COMUNICA:

COLABORADOR  PRESTADOR DE SERVIÇOS

FORNECEDOR  CLIENTE  OUTRO  QUAL?

CASO SEJA COLABORADOR, IDENTIFIQUE A EMPRESA DO GRUPO A QUE PERTENCE:

VISADO (preencher o aplicável)

NOME:

PROCESSO:

EMPRESA DO GRUPO A QUE PERTENCE O VISADO/OCORREU O PROCESSO:

DESCRIÇÃO DOS FACTOS:

O jp.group respeita a sua privacidade.

Pode obter toda a informação sobre a nossa Política de Privacidade neste endereço:

[https://www.groupjp.com/pt/page/politica\\_privacidade/](https://www.groupjp.com/pt/page/politica_privacidade/)

Consinto expressamente o jp.group a tratar os meus dados para os efeitos da presente Comunicação de Más Práticas.

A ausência de consentimento determina o não tratamento da presente comunicação e a eliminação da mesma e dos dados nela contidos.