Formato recomendado para a apresentação de uma Reclamação

|  |  |
| --- | --- |
| Insertando imagen... | **Mecanismo de Reclamações Ambientais e Sociais** |
| **Apresentação de uma reclamação** |
| 1. **Identificação do reclamante**
 |
| Há algum representante apresentando esta queixa em nome do reclamante? | Sim |  | Não |  |
| O reclamante tem direito à confidencialidade ¿Deseja renunciar a esse direito? | Sim |  | Não |  |
| Indique o(s) nome(s) da(s) pessoa(s), sejam representantes ou reclamantes diretos, apresentando a reclamação. |
| Nome | Endereço | Telefone | E-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 1. **Identificação da Operação**
 |
| Indique o nome da Operação financiada pela CAF e sobre a qual deseja apresentar a reclamação |  |
| Indique, com a maior precisão possível, a localização da Operação (endereço, cidade, país) |  |
| Caso saiba, indique o nome do Órgão Executor da Operação e/ou da empresa construtora |  |
| 1. **Objeto da reclamação**
 |
| Descreva como você, aqueles que você representa ou o meio ambiente, são ou podem ser afetados negativamente pelos impactos ambientais e sociais da Operação. |  |
| Quais são os resultados que você espera ter do processo no MRAS da CAF? |  |
| 1. **Mecanismo de Atendimento de Queixas e Reclamações (MAQR) da Operação**
 |
| Descreva os esforços e resultados obtidos com o Mecanismo de Atendimento de Queixas e Reclamações da Operação (MAQR) e os aspectos do problema ainda não resolvidos |  |
| Mencione qualquer outro aspecto ou fato que considere relevante e do qual possa apresentar prova documental |  |
| 1. **Documentação de suporte**
 |
| Liste abaixo a documentação anexada a esta reclamação como suporte à sua petição |
| N.º | Data | Nome do documento |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Aceito que a CAF trate os dados pessoais fornecidos neste formulário com a finalidade de atender a reclamação apresentada. \*

Eu li e aceito a [Política de Privacidade\*.](https://www.caf.com/pt/privacidade-e-uso-de-dados/%22)

\* Campos obrigatórios