



Exmo. Senhor Presidente
da Câmara Municipal do Porto

A. Participação de denúncia de infração relativa a:	
☐	Contratação pública
☐	Branqueamento de capitais
☐	Segurança e conformidade dos produtos
☐	Segurança dos transportes
☐	Proteção do ambiente
☐	Segurança dos alimentos para consumo humano e animal, saúde animal e bem-estar animal
☐	Saúde pública
☐	Defesa do consumidor
☐	Proteção da privacidade e dos dados pessoais
☐	Segurança da rede e dos sistemas de informação
☐	Interesses financeiros da União Europeia
☐	Regras do mercado interno europeu, incluindo as regras de concorrência e auxílios estatais
☐	Crimes de corrupção e infrações conexas
☐	Dano relativo a programas ou outros dados informáticos, sabotagem informática e acesso ilegítimo a sistema informático

B. Dados do denunciante ¹			
Nome			
Morada			
Freguesia			
Localidade		Código Postal	
Telefone/Telemóvel		E-mail	

¹Campos de preenchimento facultativo. A denúncia pode ser anónima.

C. Descrição da denúncia ²	
A descrição da denúncia deverá ser o mais rigorosa e exhaustiva possível. Preencha a informação aplicável à situação em causa.	
O que pretende denunciar? <i>Descrição do facto</i>	
Quem pretende denunciar? <i>Identificação do infrator</i>	



Quando ocorreu a infração?	
Como ocorreu a infração?	
Onde ocorreu a infração?	
Outras informações que considere relevantes (ex.: valor em causa, motivo da infração, número de vezes em que a infração ocorreu, entre outras)	

²Campos de preenchimento facultativo.

D. Elementos que junta à sua denúncia

Para análise deste pedido, não é necessário anexar qualquer documento.

☐ 1. Elementos que o requerente pretenda apresentar:

☐ 1.1

☐ 1.2

E. Tomo conhecimento

☐ Está a apresentar uma denúncia que será tratada em consonância com a [Lei n.º 93/2021, de 20 de dezembro](#).

F. Tratamento de dados pessoais

Para saber como o Município trata os dados a que tem acesso ou esclarecer dúvidas com a Encarregada de Proteção de Dados, consulte a nossa Política de Privacidade em [www.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade](https://portaldomunicipio.cm-porto.pt/legal/politica-de-privacidade).

☐ Tomei conhecimento



Assinatura		Data	
------------	-------------	------	-------------

NOTA:

Este formulário deverá ser enviado para a seguinte morada postal:

Apartado 4001

4000-101 Porto