



REGIÃO AUTÓNOMA DOS AÇORES
SECRETARIA REGIONAL DA ECONOMIA

irae

INSPECÇÃO REGIONAL DAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS



*Divisão de
Instrução e do
Contencioso*

QUEIXA/DENÚNCIA

Data *	Hora
Local *	
Funcionário que executa *	

IDENTIFICAÇÃO DO QUEIXOSO/DENUNCIANTE

Nome		
Av./Rua	Freguesia	
Concelho	Telefone	Fax

IDENTIFICAÇÃO DO QUEIXADO/DENUNCIADO

Nome *	
Av./Rua	Freguesia
Concelho	Ramo Actividade

FACTOS PARTICIPADOS *

PROVA

Documental
Testemunhal
Outra

RESSALVA E FECHO

O Participante	O Funcionário
_____	_____