**FORMULÁRIO DE DENÚNCIA CONTRA AUTORIDADE**

**I – IDENTIFICAÇÃO DO DENUNCIANTE (**facultativo):

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nome completo:** | |
| **2. RG:** | **3. CPF:** |
| **4. E-mail para recebimento de notificações/intimações:** | **5. Telefone(s) para contato:** |

**II – DENUNCIADO:**

|  |
| --- |
| **6. Nome completo da autoridade:** |
| **7. Cargo (s) ou emprego (s) ocupado (s):** |

**III – DESCREVER A DENÚNCIA: (anexar provas)**

|  |
| --- |
|  |