

**Identificação Pessoal**

Nome: Ana Pombinha Identificador: 214

Morada: Eclipse Boulevard, 7073, quarto nrº 25

Contacto Telefónico: 697 930 718 E-mail: doutorapombinha@vrrp.pt

**Informação Inicial da Queixa**

Funcionário/a de quem pretende apresentar queixa: Vanda Vill

Motivo Geral: Relatórios CAD Data da ocorrência: 23/12/22

Testemunha/as (se aplicável): —------------------------

**Queixa Formal (deve ser detalhada e conter o máximo de informação possível)**Uma imagem com texto

Descrição gerada automaticamente