**Formulário para apresentação de reclamações ao FSC**

1. **Informações do reclamante:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do indivíduo ou organização |  |
| Pessoa de contato (para organizações) |  |
| Endereço:   * Rua + número * Cidade * CEP |  |
| Número de telefone |  |
| Endereço de e-mail |  |
| Membro do FSC? (se sim: internacional/ nacional, câmara, Norte/Sul) |  |
| Data da apresentação |  |
| Assinatura do Reclamante (representante legal para organizações) |  |

## Informações sobre a(s) Organização(ões) contra a(s) qual(quais) a reclamação é apresentada:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Pessoa de contato |  |
| Endereço postal   * Rua + número * Cidade * CEP |  |
| Número de telefone |  |
| Endereço de e-mail |  |
| Número(s) do(s) certificado(s) |  |

## Informações a serem apresentadas sobre a reclamação:

|  |  |
| --- | --- |
| Assunto da reclamação |  |
| Tipo de reclamação | ( ) sobre organização certificada  ( ) sobre certificadora  ( ) sobre funcionário/representante do FSC  ( ) sobre a ASI  ( ) sobre o FSC |
| Especifique as questões e fatos que levaram à reclamação. |  |
| Quais requisitos específicos do FSC não cumpridos? |  |
| Indícios para apoiar cada elemento ou aspecto da reclamação. **Por favor, forneça uma visão geral, uma descrição e anexe os documentos que tiver que evidenciem o(s) fato(s).** |  |
| Visão geral dos passos que foram adotados para solucionar as questões antes da apresentação desta reclamação e a resposta que foi dada.  ***(Por favor cite todos os passos adotados, tal como as pessoas contactadas, as respostas recebidas, etc. Para reclamações contra organizações certificadas por favor forneça indícios de que você já encaminhou sua reclamação para a certificadora responsável e se não, qual a razão)*** |  |
| Você está de acordo em compartilhar as informações com o reclamado e outras partes, como a certificadora? | ( ) Sim  ( ) Não |
| Resultado esperado |  |
| Informações adicionais  *(opcional)*  Por favor anexe qualquer documentação adicional *(opcional)* |  |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_