

## Formulário para apresentação de Queixa por Discriminação em função do Género

### Dados Pessoais

Nome: _____
Profissão: _____
Morada: _____
Código Postal: _____
Telefone/ Telemóvel: _____
E- MAIL: _____

**VEM, PARTICIPAR A V. EXA., O SEGUINTE:**

### Descrição dos Fatos

Pelas _____ horas do dia ____ do mês de _____, de _____, na Rua _____, da localidade de _____, fui alvo de atitude (s) discriminatória (s) por parte de _____ (colocar nome do indivíduo / empresa / associação / entidade), residente em _____ nos seguintes termos:
---

Alfândega da Fé, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 20\_\_

\_\_\_\_\_  
(Pede deferimento)