

FORMULÁRIO PARA APROVAÇÃO DE BRINDES, PRESENTES, ENTRETENIMENTOS E/OU HOSPITALIDADES

INSTRUÇÕES AO SOLICITANTE

- Incluir as informações completas e identificar as informações que são aplicáveis à sua requisição;
- Preencher e submeter este formulário imediatamente ao recebimento de brindes, presentes, entretenimentos e/ou hospitalidades.

DADOS DO COLABORADOR GRUPO DISLUB EQUADOR	
Nome:	
Cargo:	
Unidade de Negócio:	
Cidade:	
Telefone:	
E-mail:	
Data esperada de aprovação:	
Assinatura:	

DADOS DE TERCEIROS	
Razão Social:	
CNPJ:	
Departamento:	Cidade/Estado:
Nome:	
CPF:	Telefone:
E-mail:	

INFORMAÇÕES RELEVANTES SOBRE OS BRINDES, PRESENTES, ENTRETENIMENTOS E/OU HOSPITALIDADES

Classificação:

Brindes Presentes Entretenimento Hospitalidades

Valor Total envolvido na transação: _____

Valor total por pessoa: _____

Descrição detalhada do que está sendo oferecido e/ou recebido:

Tipo de Relacionamento:

- Potencial Cliente e/ou Fornecedor Cliente e/ou Fornecedor Existente
 Agente Público ou Entidade Pública Outros

Objetivo ou motivo do oferecimento e/ou recebimento de brindes, presentes, entretenimentos e/ou hospitalidades:

REQUISITOS DE AVALIAÇÃO	SIM	NÃO
1. O valor envolvido é superior a R\$ 150 (cento e cinquenta reais) ou o equivalente na moeda local?		
2. Haverá o recebimento de algum benefício (monetário ou não)?		
3. Houve recebimento de brinde, presente, entretenimento e/ou hospitalidade nos últimos 12 meses envolvendo este terceiro?		
4. Este recebimento visa gerar benefício, vantagem indevida ou influência em decisões comerciais de agente público, cliente, fornecedor, parceiro de negócio, colaborador ou pessoa física?		
5. Este recebimento constitui-se na forma de presentear, retribuir ou prestar satisfação de relacionamento pessoal?		
6. O terceiro possui responsabilidade direta ou indireta nas tomadas de decisões previstas ou pendentes que afetarão os interesses da Companhia?		
7. O terceiro possui histórico de reputação ou conduta antiética?		
8. Este recebimento pode gerar conflito de interesses com entidades governamentais e organizações civis em que existam vínculo familiar e/ou vínculo empregatício entre as partes?		

DADOS DO APROVADOR (COMITÊ DE COMPLIANCE)	
Nome do aprovador:	
Assinatura:	Data:
Aprovado ou negado:	