|  |
| --- |
| **Caso DPP N.º:** |

**Pedido de Resumo de Motivos**

(quando o DPP decide não processar)

Pode solicitar um resumo dos motivos pelos quais o DPP não seguirá com o processo se:

* for vítima de um crime;
* for um familiar de uma vítima num caso fatal;
* for um advogado agindo em nome de qualquer um dos acima mencionados.

Se desejar solicitar um resumo dos motivos, preencha e envie este formulário ao Gabinete do Diretor do Ministério Público (DPP) **no prazo de 28 dias** a partir da data em que for informado da decisão de não processar.

1. Se quiser comunicar-se connosco **por e-mail**, veja o final da página para mais informações.
2. Alternativamente, também podemos receber os formulários preenchidos **por correio**, que devem ser enviados para a seguinte morada:

Victims Liaison Unit

Office of the Director of Public Prosecutions

Infirmary Road, Dublin 7, D07 FHN8.

1. **Por favor, confirme** como gostaria que o Gabinete do DPP se comunicasse consigo: **Por e-mail:**  ***ou* por correio:**

Para mais informações sobre os motivos da solicitação, pode consultar o nosso folheto **“Como requerer justificações e revisões”,** disponível em nosso site, [www.dppireland.ie](https://www.dppireland.ie/publications/information-for-the-public/).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informações sobre a vítima** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Marque a caixa se tiver **menos de 18 anos** | | | | | | | | **Data de nascimento:** | | | | |  | | | |
| **Título de preferência**: | | | Sr.  Sra.  Srta.**.**  Outros *(especifique)*: | | | | | | | | | | | | | |
| **Primeiro nome:** | |  | | | | | | **Sobrenome/nome de família:** | | | | | |  | | |
| **Se *NÃO* for a vítima, forneça os seus dados** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sua relação com a(s) vítima(s)**: | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Informações de contacto:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Morada atual:** | | | | | | | | | **Morada no momento da denúncia do crime** *(se diferente)*: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Endereço de e-mail:** | |  | | | | | | | **Seu número de telefone**: | | | | | |  | |
| **Informações de investigação** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do suspeito** *(se conhecido)*: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Delegacia de polícia (Garda) onde o crime foi relatado**: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nome do responsável pela investigação na Garda:** | | | | |  | | | | | | | **Número Pulse da Garda**: | | | |  |
| **Data em que foi informado da decisão de não processar**: | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Assinatura:** |  | | | | | | | | | **Data:** |  | | | | | |

**Comunicação com o Gabinete do DPP por e-mail:**

Por razões de segurança e privacidade, a comunicação por e-mail é feita através do nosso sistema de correio eletrónico seguro. Para se registar no sistema, preencha e envie este formulário para [**victims.unit@dppireland.ie**](mailto:victims.unit@dppireland.ie) e **inclua uma cópia do seu comprovativo de identificação\*** (por exemplo, uma foto do seu passaporte ou da carta de condução).

Depois que a sua identidade for verificada, toda a correspondência do Gabinete do DPP será enviada para o seu endereço de e-mail. Forneceremos um link em nossos e-mails por meio do qual poderá aceder e descarregar as cartas que lhe enviamos.

**\* A cópia do seu documento de identificação será retida pelo Gabinete do DPP apenas para efeitos de  
verificação de identidade e não será usado para nenhuma outra finalidade.**