|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULARIO DE COMUNICACIÓN AL CANAL ÉTICO** | |
| **Tipo de incumplimiento denunciado** | |
| 🞏 Normativa 🞏 Medidas o prescripciones para la prevención de delitos 🞏 Prácticas financieras y contables 🞏 Otras  (Puede marcar varias opciones) | |
| **Descripción de la denuncia (incluir hechos, fechas, involucrados…)** | |
|  | |
| **Documentos, pruebas y evidencias** | |
|  | |
| **Otros posibles testigos** | |
|  | |
| **Nombre del denunciante y departamento / área / sociedad (OPCIONAL)\*** | |
|  | |
| **Forma de contacto preferida por el denunciante y datos de contacto (OPCIONAL)\*** | |
|  | |
| **Fecha de cumplimiento del formulario:** | **Fecha recepción:** |
| Firma del denunciante (OPCIONAL)\* | Firma |

(\*) No cumplimentar en caso de denuncias anónimas.