

	<b>FORMULARIO DE DENUNCIA ANÓNIMA O CON IDENTIFICACIÓN</b>	COD: F-8.9-01 FECHA: 14/02/2020 REV.: 01 PAG. 1 de 2
---	--	---

**FORMULARIO DE DENUNCIA ANÓNIMA O  
CON IDENTIFICACIÓN**

CÓDIGO:		FECHA:	
---------	--	--------	--

**DATOS DEL DENUNCIANTE (PERSONA NATURAL) - OPCIONAL**

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DNI:	
DOMILICIO:	
TELEFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

**DATOS DEL DENUNCIANTE (PERSONA JURIDICA) - OPCIONAL**

RAZON SOCIAL:	
CIF/RUC:	
REPRESENTANTE LEGAL:	
DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL:	
DOMILICIO:	
TELEFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

**CONTENIDO DETALLADO DE LA DENUNCIA - REQUERIDO**

NOMBRE Y APELLIDOS DEL O DE LOS DENUNCIADO/S:	
CARGO/S QUE DESEMPEÑAN:	
FECHA DETECCIÓN INCIDENTE:	
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:	
FUENTE DE INFORMACIÓN:	

 CLS PERÚ	<b>FORMULARIO DE DENUNCIA ANÓNIMA O CON IDENTIFICACIÓN</b>	COD: F-8.9-01 FECHA: 14/02/2020 REV.: 01 PAG. 2 de 2
---	--	---

DOCUMENTACIÓN PROBATORIA:	
¿Los hechos expuestos ya han sido denunciados?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo indicar cuando y donde se presentó la denuncia	

DENUNCIANTE:	INTERNO <input type="checkbox"/>	EXTERNO <input type="checkbox"/>
--------------	----------------------------------	----------------------------------

#### MANIFESTACIÓN DEL COMPROMISO DEL DENUNCIANTE

Me comprometo a permanecer a disposición de la organización, a fin de brindar las aclaraciones mayor información y a las aclaraciones que hagan falta, que me sean requeridas por la entidad sobre los presuntos hechos irregulares que forman parte de la denuncia presentada.

Autorizo a contactar conmigo o notificarme en cualquiera de los medios consignados, declarando además que toda la información alcanzada se ajusta a la verdad.

Fecha:

Firma del denunciante