

**DENUNCIA DE INCUMPLIMIENTO DEL CÓDIGO DE CONDUCTA
O NORMATIVA INTERNA DE INMOGLACIAR**

NOMBRE DEL DENUNCIANTE (OPCIONAL):

ÁREA / DEPARTAMENTO / CLIENTE / PROVEDOR: (OPCIONAL)

DENUNCIADO:

ÁREA / DEPARTAMENTO / PROVEDOR:

FECHA EN QUE HAN TENIDO LUGAR LOS HECHOS:

HECHOS: (Describa de forma detallada los hechos)

PRUEBAS QUE SE APORTAN CON LA DENUNCIA:

EVENTUALES TESTIGOS DE LOS HECHOS:

**NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA DEL DENUNCIANTE:
(OPCIONAL)**

La presente denuncia será tratada conforme a la confidencialidad exigida por la legislación de Protección de datos vigente.

Queda rigurosamente prohibido formular denuncias infundadas, inciertas o falsas contra cualquiera de los sujetos sometidos al Código de Conducta y a la legislación vigente.