

Anexo I - Comunicación al responsable del sistema interno de información

<input type="checkbox"/> Denuncia anónima <input type="checkbox"/> Comunicación no anónima (por favor, rellene los datos que se muestran a continuación): <ul style="list-style-type: none">- Nombre y apellidos:- DNI:- Datos de contacto:
Finalidad
Asunto
Descripción de los hechos y fechas aproximadas de los hechos
Evidencias:

Si lo desea, indique un domicilio, o correo electrónico seguro a efectos de recibir notificaciones sobre el Procedimiento de gestión de comunicaciones:

La estructura del presente formulario es orientativa. El Informante tiene potestad para usar o no el presente formulario de comunicación para hacer llegar la información mediante los canales establecidos.