

DENUNCIANTE			
NOMBRE(S)		DEPARTAMENTO	
PUESTO		FECHA DENUNCIA	

DESCRIPCIÓN DE HECHOS	
Qué ha ocurrido ?	
Cómo ha ocurrido ?	
Dónde ha sucedido ?	
Durante cuánto tiempo ha sucedido ?	
La situación persiste en la actualidad ?	
Quién(es) pueden estar involucrados ?	

CONOCIMIENTO DE LOS HECHOS	
Cómo se ha enterado ?	
Hay otras personas con conocimiento de la situación ?	
Documentos / Informaciones que prueben el hecho denunciado (anexar, referir)	

[Enviar a Compliance@bultzaki.com](mailto:Compliance@bultzaki.com)

VERIFICACIÓN Y ACEPTACIÓN DE LA DENUNCIA (Rble. Compliance)		
La denuncia	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> NO*	ha sido verificada y aceptada para investigación posterior.
(*) Justificar		