
	RECLAMO NOMINATIVO nell'ambito del Modello di conformità	
---	---	---

AZIENDA	
----------------	--

GENERALITÀ DEL DENUNCIANTE

Cognome			
Nome		DNI	
Indirizzo			CAP
N° di telefono		e-mail	

ESPOSIZIONE DEGLI EVENTI DENUNCIATI (il più dettagliatamente possibile) e spiegazione di come se ne è venuti a conoscenza

PERSONA FISICA O ENTITÀ CONTRO CUI È DIRETTA LA DENUNCIA
 (si prega di fornire il maggior numero di informazioni possibile)

TESTIMONI, SE PRESENTI, DEI FATTI CONTESTATI
 (si prega di fornire il maggior numero di informazioni possibile)

DOCUMENTAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO

IL PRESENTE RECLAMO PUÒ ESSERE INOLTRATO A:

Per posta ordinaria
 HÁBEAS CORPORATE COMPLIANCE, S.L.
 Dipartimento di gestione dei reclami
 Castelló, 24, escalera 2, 4º derecha, 28001 MADRID

Per e-mail
 denuncias@habeascc.es

Data	
------	--

I dati personali contenuti nella presente comunicazione vengono trattati in conformità con la legislazione vigente in materia di protezione dei dati personali e con la garanzia dei diritti digitali, facendo particolare riferimento al Documento 9a Canale dei Reclami del Modello di

conformità globale stabilito nelle società facenti parte del gruppo denominato GRUPO MOLGAS, universalmente accessibile attraverso il relativo sito web,