
	<p>SISTEMA INTERNO DE INFORMACIÓN Y CANAL DE DENUNCIAS</p> <p><b>INFORMACIÓN/DENUNCIA NOMINATIVA</b></p> <p>bajo el amparo del Modelo Compliance y de la Ley 2/2023</p>	
---	---	---

<b>EMPRESA</b>	
----------------	--

**DATOS DEL INFORMANTE/DENUNCIANTE**

Apellidos			
Nombre		DNI	
Domicilio		CP	
Nº de teléfono		email	

**EXPOSICIÓN DE LOS HECHOS INFORMADOS/DENUNCIADOS (de la manera más detallada posible) y FORMA EN LA QUE SE TUVO CONOCIMIENTO DE ELLOS**

**PERSONA FÍSICA O ENTIDAD CONTRA LA QUE SE DIRIGE LA INFORMACIÓN/DENUNCIA (indicando los mayores datos posibles)**

**TESTIGOS, SI LOS HUBIERE, DE LOS HECHOS INFORMADOS/DENUNCIADOS (indicando los mayores datos posibles)**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

**PUEDE ENVIAR ESTA INFORMACIÓN/DENUNCIA A:**

**Por correo ordinario**  
HÁBEAS CORPORATE COMPLIANCE, S.L.  
Departamento de Gestión de Denuncias  
Castelló, 24, escalera 2, 4º derecha, 28001 MADRID

**Por correo electrónico**  
denuncias@habeascc.es

Fecha	
-------	--