

## Formulario de Canal Impulso Compliance

**CADA UNO DE LOS CAMPOS DEL CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO.**

Ingrese la información relevante al hecho denunciado (ingreso obligatorio) hechos, lugares, fechas, nombre y/o cargo de los implicados.

1. ¿Los hechos están relacionados con algún departamento de Solunion?

2. ¿Qué? Identifica la actividad y/o personas implicadas, relacionadas con los hechos que nos traslada.

3. ¿Cómo y cuándo? Describe los motivos por los cuales entiendes que la actividad es contraria a nuestro Código de Ética y de Conducta, compromisos, valores, normas, políticas y procesos. (Describe los hechos y las principales características de la actuación que comunicas).

4. ¿Por qué? Describe el contexto a través del cual has tenido conocimiento de los hechos descritos en el punto anterior.

(\*) Campo obligatorio (La información ingresada será tratada de forma confidencial).

**Importante:** Si desea realizar su denuncia de forma anónima puede dejar los siguientes campos en blanco. Pero deberá considerar que no tendremos forma de contactarlo para darle respuesta o requerir más antecedentes.

**Datos del denunciante:**

Identificación

Nombres

Apellidos

E-mail

Teléfono

Dirección

Barrio

Ciudad