



**Comunicación de operaciones al
Sistema Interno de Información.**

08/02/2024

DENUNCIANTE	
Nombre y apellidos	
Teléfono	
Correo electrónico	
Elijo permanecer como informante anónimo	

Identificación de los intervinientes en las actividades presuntamente delictivas o infracciones

Descripción de las actividades

Lugar de realización de los hechos

Tipo de delito o infracción (si se conoce el tipo o categoría)

Pruebas aportadas (documentación, testigos, indicios)

Firma del denunciante (si no opta por el anonimato)

Una vez cumplimentado el formulario se comunicará de forma inmediata al órgano de control independiente a través del correo electrónico: canal.etico@codicegestion.com