**ANEXO I**

**Formulario de Comunicación y Denuncia**

Por favor, remita al e-mail canaldenuncias@syconsultores.es este formulario completamente cumplimentado, añadiendo a continuación todas las hojas que desee aportar grapadas en un solo documento.

|  |  |
| --- | --- |
|  **Asociación Síndrome de Down Ceuta.** | **Información requerida** |
| DED **DATOS DE DENUNCIANTE** |
| Nombre, apellidos y DNI |  |
| Cargo, departamento y teléfono de contacto |  |
| **DATOS DENUNCIADO/S** |
| Nombre y apellidos  |  |
| Cargo y departamento |  |
| **DATOS POSIBLE INFRACCIÓN** |
| Documentación aportada | SÍ \_\_NO \_\_ |

|  |
| --- |
| **Explicación de la incidencia detectada (Hechos, fechas, horas, lugares, pruebas, testigos, etc.)** |
|  |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_ | Fdo.: D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |