

Comunicación de incumplimientos del ámbito del riesgo penal

Datos identificativos (voluntario)

Nombre y apellidos	
Medio de contacto (teléfono y/o correo electrónico)	Teléfono
	Correo electrónico

Descripción del incumplimiento detectado

Área afectada/implicada	
Empleados/as afectados/as o implicados/as	
Descripción de los hechos objeto de comunicación	

Documentación a anexar

Descripción de la documentación anexa	
---------------------------------------	--

Lugar y Fecha:

Firma:

Envío del formulario:

Mediante **correo postal** dirigido a:

Kutxabank Gestión, S.G.I.I.C., S.A.U.

Dirección de Control Interno

Postas 12, 1º

01001 Vitoria-Gasteiz