

**I.- REGISTRO DE LA DENUNCIA O CONSULTA**

Tipo de Solicitud	DENUNCIA <input type="checkbox"/>	CONSULTA <input type="checkbox"/>
Fecha		
Lugar		
Denuncia o Consulta Anónima	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

**II.- IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE / CONSULTANTE**

Trabaja en NORCA S.A.C	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Tipo de documento	DNI <input type="checkbox"/>	CE <input type="checkbox"/>	RUC <input type="checkbox"/>	Otros <input type="checkbox"/>
Nº de documento				
Apellido Paterno				
Apellido Materno				
Nombres:				
Número de Teléfono:				
Correo electrónico:				
Correo electrónico (alternativo):				
Domicilio:				
Departamento:				
Provincia:				
Distrito:				
Señalar la Modalidad de Notificación (Para recibir respuesta)				
Por correo electrónico asignado <input type="checkbox"/>		Al domicilio señalado <input type="checkbox"/>		

**III.- DATOS DE LA DENUNCIA**

Personas involucradas (cargos desempeñados)	
<b>DESCRIPCIÓN Y DETALLE DE LOS HECHOS:</b>	
<b>LUGAR Y FECHA EN QUE SE DETECTARON LOS HECHOS</b>	

EXPOSICIÓN DE HECHOS / INQUIETUD DE SOBORNO / INCUMPLIMIENTO O DESVIACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN ANTISOBORNO \*

SEÑALAR MONTO / INCENTIVO / RECOMPENSA (Aproximación más cercana de la cuantía del soborno detectado o presunto, de ser el caso)

PRUEBAS SUSTENTATORIAS (que evidencien lo interpuesto) Adjuntar evidencias

SI LA DENUNCIA HA SIDO PRESENTADA ANTE OTRA INSTANCIA O EN FECHA ANTERIOR, PRECISAR CÚAL Y CUANDO. (adjuntar documentación relevante)

NOTA: En caso de requerir más espacio, adecúe la cantidad de líneas de este formato para que se ajuste a su texto.

#### DECLARACION DE COMPROMISO

Yo ..... Identificado con DNI ..... de conformidad con lo estipulado en el artículo 7 del D.L. N° 1327 Decreto Legislativo que establece medidas de protección para el denunciante de actos de corrupción y sanciona las denuncias realizadas de mala fe, manifiesto permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades motivo de la denuncia.

Fecha y lugar  
de la  
denuncia

Firma o  
Huella Digital

**IV.- DATOS DE LA CONSULTA**

DETALLAR LA CONSULTA A REALIZAR (de ser posible, precisar circunstancias de tiempo, lugar y modo que permitan una mejor respuesta a su consulta)

Fecha y lugar  
de la consulta

Firma o  
Huella Digital