

## COMUNICACIÓN DE MALA PRÁCTICA

### AUTOR DEL REPORTE

**NOMBRE:**

**DIRECCIÓN:**

**CÓDIGO POSTAL:**

**TELÉFONO:**

**EMAIL:**

**AGENTE QUE REPORTA:**

COLABORADOR       PROVEEDOR DE SERVICIOS

PROVEEDOR       CLIENTE       OTRO       CUAL?

**SI ERES COLABORADOR, IDENTIFIQUE LA EMPRESA DEL GRUPO A QUE USTED PERTENECE:**

### PERSONA INTERESADA (llene la información aplicable)

**NOMBRE:**

**PROCESO:**

**EMPRESA DEL GRUPO A QUE PERTENECE LA PERSONA INTERESADA/ DÓNDE OCURRIÓ EL PROCESO:**

### DESCRIPCIÓN DE LOS FACTOS:

jp.group respeta su privacidad.

Puede obtener toda la información sobre nuestra Política de Privacidad en esta dirección:

[https://www.groupjp.com/es/page/politica\\_privacidad/](https://www.groupjp.com/es/page/politica_privacidad/)

Consiento expresamente el jp.group a tratar mis datos para los efectos de la presente Comunicación de Más Prácticas.

La ausencia de consentimiento determina ningún tratamiento de la presente comunicación y la eliminación de la misma así como los datos contenidos en ella.