

ANEXO III

COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS

VIGO ACTIVO	COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS
Nombre y apellidos del denunciante	
Cargo, departamento que ocupa en la sociedad y teléfono de contacto	
Fecha en que ingresó en la sociedad	
Nombre y apellidos del trabajador o trabajadores presuntamente infractores	
Cargo y departamentos que ocupa/n en la Sociedad	
Comunicación de la incidencia	
Documentación adjunta	No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> En caso afirmativo, relacione por favor la documentación que se adjunta:
Fecha:	Firma: