

**FORMULARIO DE DENUNCIA
MODELO DE PREVENCIÓN DE DELITOS LEY 20.393.**

A. Identificación del Denunciante (Opcional):

Nombres	
Apellidos	
Datos de contacto (Nro. telefono, e-mail)	

B. Antecedentes de la Denuncia:

Fecha Denuncia:	
Persona(s) Involucrada(s)	
Tipo de Delito Asociado a la Denuncia (marque con una X)	<input type="checkbox"/> Fraude Tributario o Aduanero. <input type="checkbox"/> Lavado de Activos. <input type="checkbox"/> Cohecho a Funcionario Público Nacional o Extranjero. <input type="checkbox"/> Corrupción entre Particulares. <input type="checkbox"/> Otro.
Fecha de los hechos denunciados	

C. Descripción Hechos Denunciados:

Describa detalladamente los hechos denunciados y la individualización de quienes participan en ellos para su investigación y resolución final	
---	--

D. Nota:

Para efectuar sus denuncias puede enviar este formulario al correo legal@starchile.cl o dejar en recepción del edificio principal de la Compañía en un sobre cerrado dirigido a Encargado de Cumplimiento y Prevención de Delitos Star Group Ltda.

.....
 Nombre
 Firma
 Rut
 (Opcional)