ANEXO II SOLICITUD DE RECLAMACIÓN

PERSONA QUE INFORMA DE LOS HECHOS

Nombre y Apellidos	
Otros (Especificar)	

PERSONA QUE HA SUFRIDO EL ACOSO

Nombre y Apellidos	
Puesto de trabajo	
Dirección (a efectos de notificaciones)	
Municipio/Provincia	
Código Postal	
Teléfono/s de contacto	
Correo Electrónico	

DATOS DE LA SUPUESTA PERSONA AGRESORA

Nombre y Apellidos	
Puesto de trabajo	
Empresa (Si procede)	

DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Por lo expuesto, SOLICITO el inicio del procedimiento de actuación regulado en el APARTADO 5 del PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE AL ACOSO EN EL ÁMBITO LABORAL del Colegio Oficial de Diseñadores de Interior/Decoradores de Galicia.

En _____, a ____de _____ del 20___ Fdo:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- ✓ _____
- ✓ _____
- ✓ _____