

Persona que comunica la información (Nota: puede ser anónima)	
Nombre y apellidos	
Relación con BONASPORT	
Teléfono	
Mail de contacto	
Otros datos de contacto	
Renuncia recibir comunicaciones	
<i>Caso de ser anónima, no facilitar datos de contacto o renunciar a recibir comunicaciones, no se recibirán comunicaciones respecto al procedimiento</i>	

En su caso, persona afectada por la información	
Nombre y apellidos	
Otros datos	

Contenido de la información	
Momento de los hechos	
Descripción <i>(en este campo o en los demás, caso de necesitar más espacio, puede acompañarse hoja/s anexo/s)</i>	
Otras personas afectadas/ Testigos	
Evidencias aportadas <i>(relacionar los documentos acreditativos de los hechos que se acompañen)</i>	

Firma (en su caso):		Fecha:	
---------------------	--	--------	--