



## FORMULARIO DE DENUNCIA POR AFECTACIÓN AMBIENTAL

Gestión de Responsabilidad Social y Ambiental

Estimado(a) socio(a), si considera que alguna actividad económica financiera de la Cooperativa ha generado afectaciones al medio ambiente, le solicitamos llenar el siguiente formulario.

### DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombres:

---

Apellidos:

---

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa):

---

Número de Identificación (Cédula o RUC):

---

Celular:

---

Correo Electrónico:

---

### UBICACIÓN DEL DENUNCIANTE

País / Provincia / Ciudad:

---

Dirección Domiciliaria (Calle principal y secundaria):

---

### AGENCIA DE REFERENCIA

Agencia en la que ocurrió el hecho:

Matriz Simiátug  Agencia El Corazón  Agencia San Luis de Pambil  Agencia Fancundo Vela

### DETALLE DE LA QUEJA O DENUNCIA

Descripción del hecho o actividad observada que causó la afectación ambiental:

---

---

---

Fecha en la que se produjo el hecho:

---

Ubicación específica del hecho:

---

¿Cuenta con pruebas? (fotografías, documentos, etc.)

Sí  No Detalle: 

---



## FORMULARIO DE DENUNCIA POR AFECTACIÓN AMBIENTAL

Gestión de Responsabilidad Social y Ambiental

### Autorización para seguimiento:

Autorizo a la Cooperativa Simiátug Ltda. a contactarme para el seguimiento de esta denuncia:

Sí  No

### DECLARACIÓN, ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN

- El formulario deberá ser presentado debidamente firmado (firma electrónica o autógrafa) - Este formulario y su tramitación son gratuitos.
- Las notificaciones y/o comprobantes que se generen producto de la atención serán enviadas al correo electrónico del remitente.
- No se requiere patrocinio de un abogado para la presentación de la denuncia.
- De conformidad con el artículo 158.1 del "Código Orgánico Monetario y Financiero", la institución atenderá el presente reclamo en el plazo de quince (15) días.
- Declaro que toda la información entregada es verídica y de mi total responsabilidad.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, \_\_\_\_\_ con identificación número \_\_\_\_\_ autorizo y consiento el tratamiento de mis datos personales con el propósito exclusivo de gestionar y resolver la denuncia presentada.

He leído y acepto los términos del consentimiento informado.

\_\_\_\_\_  
Firma del Denunciante

C.I.: \_\_\_\_\_

### PARA USO DE LA INSTITUCIÓN

Recibido por:

Fecha de Recepción:

\_\_\_\_\_