MODELO DE DENUNCIA DE SOSPECHAS DE FRAUDE

A. Identificación de la persona que remite la información:

1.1 NIF:

1.2 Nombre:

1.3 Primer apellido:

1.4 Segundo apellido:

Información a título personal o en representación de una empresa o entidad:

2.1. CIF de la empresa a la que representa:

2.2. Razón social de la empresa a la que representa:

Indique la forma en la que desea comunicarse con el Servicio Nacional de Coordinación Antifraude:

3.1. Correo electrónico (preferente):

3.1.1 Correo electrónico:

3.1.2 Teléfono:

3.1.3 Teléfono móvil:

3.2. Correo Postal:

3.2.1 Dirección:

3.1.2 Teléfono:

3.1.3 Teléfono móvil:

3.2.2 Municipio:

3.2.3 Provincia:

3.2.4 País:

3.2.5 Código postal:

4.1 ¿Ha trabajado en la entidad a la que se refieren los hechos? SI NO

B. Identificación de las personas o entidades que hubieran cometido el fraude o irregularidad:

Persona o entidad número 1 Persona física:

5.1.1 Apellidos y nombre:

5.1.2 Cargo que ostenta en la empresa o entidad afectada:

5.1.3 NIF:

Persona jurídica:

5.2.1 Razón social:

5.2.2 CIF:

Persona o entidad número 2:

Persona física:

6.1.1 Apellidos y nombre:

6.1.2 Cargo que ostenta en la empresa o entidad afectada:

6.1.3 NIF:

Persona jurídica:

6.2.1 Razón social:

6.2.2 CIF:

Persona o entidad número 3 y sucesivas.

7.1. Descripción de los hechos:

8.1 Órgano Gestor:

8.2.1 ¿Conoce usted el fondo de la UE implicado en la irregularidad o si esta afecta al Mecanismo de Recuperación y Resiliencia? SI / NO

8.2.2 Fondo europeo posiblemente afectado:

8.2.3 Políticas palanca / Componente:

8.3 Hechos de los que se deriva la existencia de un fraude o irregularidad y pruebas, en su caso, de los mismos:

8.4 Nombre del subproyecto u operación:

8.5 Año en el que se produjeron los hechos:

8.6 Comunidad Autónoma:

8.7 Localidad:

9.1 Indique si ha remitido la información a otro órgano o entidad: SI / NO

Documentación adjunta:

En el caso de querer presentar varios archivos, es conveniente hacerlo en un archivo comprimido del tipo ZIP, 7Z, RAR, TAR u otro formato.

10.1 Documentación adjunta.

Si no pudiera adjuntar toda la documentación en un único archivo, indique en el campo "Resumen del documento" la relación de documentos que desee enviar al Servicio Nacional de Coordinación Antifraude o a la Dirección General de Presupuestos de la Comunidad de Madrid, para que se puedan poner en contacto con usted a efectos de remitirlos por otras vías.