

Número de referencia (que deberá completar la persona que reciba la declaración):	
Usted tiene derecho a permanecer en el anonimato o a solicitar que su identidad no sea revelada a terceros	Nombre y Apellidos: <input type="checkbox"/> Quiero permanecer en el anonimato <input type="checkbox"/> Por favor, no reveles mi identidad sin mi permiso
Contacto Por favor, indique cómo debemos ponernos en contacto con usted (teléfono, correo electrónico, correo postal tradicional).	<input type="checkbox"/> Por correo postal tradicional: (por favor, introduzca la dirección completa) <input type="checkbox"/> Por teléfono: <input type="checkbox"/> E-mail:
Fecha del evento:	
<input type="checkbox"/> Evento único (fecha: _____)	
<input type="checkbox"/> Sucedió más de una vez (cuántas veces)? _____)	
<input type="checkbox"/> El evento está en curso (actualmente estoy experimentando este problema).	

Descripción del suceso que motivó su denuncia, reclamación, irregularidad o violación de la ley:
(¿Qué ocurrió? ¿Cuándo ocurrió? ¿Quién lo hizo? ¿Cuál es el efecto de este suceso y cuál es el problema?)

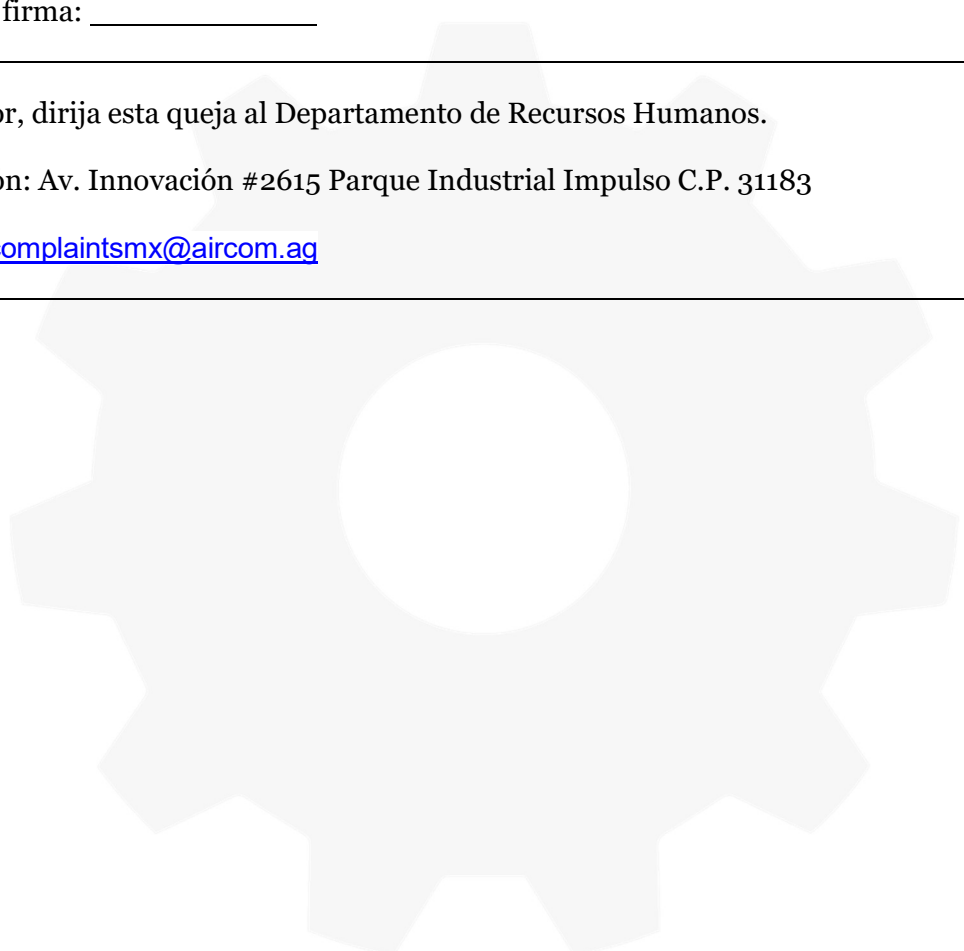
¿Qué crees que debería hacerse para solucionar este problema/mejorar esta situación?

Fecha y firma: _____

Por favor, dirija esta queja al Departamento de Recursos Humanos.

Dirección: Av. Innovación #2615 Parque Industrial Impulso C.P. 31183

Email: complaintsmx@aircom.ag



Rev No.	Description of the change	Date	Signature
01	Creacion en México	24/Abril/2026	Recursos Humanos

