

 	Signalement des infractions whistleblowing	FORMULAIRE
---	---	-------------------

SECTION 1 : Données générales

SIGNALANT (*)

ROLE (*)

DATE

* L'indication du prénom, du nom et du rôle du Signalant est facultative. Le Signalant est conscient que les signalements effectués de manière anonyme ne peuvent être pris en considération que s'ils sont dûment détaillés et rendus abondamment détaillés.

	surface care solutions	Signalement des infractions whistleblowing	FORMULAIRE
--	------------------------------	---	-------------------

SECTION 2: SIGNALEMENT

DÉNOMINATION DE LA SOCIÉTÉ DANS LE CONTEXTE DE L'ILLÉGALITÉ			
CONTENU DU SIGNALEMENT - Description du fait signalé et date de l'événement - le nom, la qualité et la fonction/le rôle de l'entité responsable (c.d. déclaré); - les circonstances temporelles et locales de l'événement, ainsi que tout autre élément jugé pertinent aux fins de la déclaration; - toute autre information susceptible de faciliter la collecte de preuves sur ce qui a été signalé.			
TÉMOINS ÉVENTUELS			
ANNEXES			
INTÉRÊTS PROUVÉS LIÉS À LA DÉCLARATION			
LE CAS ÉCHEANT DE LA DISPONIBILITÉ À EXPOSER SON IDENTITÉ	<input type="radio"/> OUI <input type="radio"/> NON		
SIGNATURE			
SIGNATURE POUR REÇU DE L'EXPLOITANT		DATE	