

## Normas Corporativas Vinculantes FORMULARIO DE RECLAMACIÓN

Fecha de presentación: (DD/MM/AAAA)

Empleado

Proveedor

Trabajador Eventual

Cliente

Otro: (especifique)

Información de contacto:

Nombre: (apellido, nombre)

número de teléfono:

dirección de correo electrónico:

dirección de correo postal:

Indique el método de contacto preferido marcando la casilla a la derecha.

Ubicación:

Ubicación actual: (ciudad, país)

Origen de Datos Personales: (ciudad, país)

Ubicación de violación: (ciudad, país)

Reclamación:

En esta casilla, incluya una descripción de la reclamación con la mayor cantidad de detalles posible, a fin de ayudar a Corning a investigar y resolver el problema.