AngloAmerican

N° 010001

Formulario de registro

Escriba sobre la línea **sus nombres y apellidos o nombre de la organización** que presenta el caso.

De ser **anónimo** ☐
Marque el recuadro

DNI | RUC | Otro | Nro.

Marque y escriba el tipo de **documento de identidad**

Número de teléfono:

Email:

Dirección:

Fecha: _____ / _____ / _____

Marque el medio de su preferencia para recibir la respuesta. Si usó la opción **anónimo** indique un teléfono o email para recibir la respuesta a su caso.

☐	Email
☐	WhatsApp
☐	Llamada telefónica
☐	Relaciones Comunitarias
☐	Otro

Detalle del caso: A continuación, indique con detalle todos los aspectos relevantes y específicos de su consulta, queja o reclamo. Puede responder a las preguntas **¿Qué paso?, ¿Cuándo? ¿Cómo?, ¿Dónde?**

Empresa(s) contratista(s) involucrada(s):

Anglo American te informa que, para efectos de la atención de consultas, quejas y reclamos según procedimiento AAQSA-MO-COA-PCD-0002, resulta necesario que Anglo American Quellaveco S. A. realice el tratamiento de datos personales contenidos en el presente formulario y los obtenidos durante el proceso de atención a través del sistema Anglo American Te Escucha (AATE), los mismos que pasarán a integrar el banco de datos denominado "Banco de datos AATE" de titularidad de Anglo American Quellaveco S. A., previsto en la Ley N° 29733– Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por el D. S. N° 003- 2013-JUS y modificatorias". https://www.angloamerican.com/site-services/privacy-policy.

Firma

Solo para ser llenado por el personal de Anglo American

☐ Queja o reclamo **real** ☐ Queja o reclamo **percibido**

Caso recibido por

Buzones | aateescucha@angloamerican.com Correo electrónico | 053 309 224 Teléfono fijo | 939 551 443 Whatsapp

Escanea este código QR e ingresa directamente a nuestro WhatsApp