

Formulario de Denuncia de Fraude

Sírvase completar este formulario electrónico para informar sobre denuncias de fraude en relación con los productos y servicios de PECB.

Información acerca de usted

Nombre(s) y apellido(s)

Correo electrónico

Teléfono

Dirección

Ciudad, Estado, Código postal

Información sobre proveedor no autorizado de servicios/productos de PECB

Nombre de la persona o entidad

Correo electrónico

Teléfono

Dirección

Ciudad, Estado, Código postal

Sitio web

¿Cómo se enteró acerca del proveedor no autorizado, y cómo fue contactado?

¿Su informe se relaciona con alguno de los siguientes rubros?

- Examen
- Certificación
- Capacitación
- Socios
- Instructores
- Otros

Si hay otros, por favor especifique: _____

¿Hubo un pago involucrado?

Sí/No__. En caso afirmativo, el monto pagado (con fines informativos) _____

Describe lo que sucedió (¿Cómo se enteró de los productos/ servicios no autorizados? ¿Sabe si otras personas han utilizado estos servicios?)

La información que usted ha compartido puede ser usada para ejercer acciones aplicables a fin de preservar la marca PECB y su propiedad intelectual.

Confirmo que la información contenida en este informe es precisa a mi mejor conocimiento y creencia.

Firma

Fecha

Por favor complete este formulario y envíelo a la dirección compliance@pecb.com.

Enviar