

## P23-1-6 INFORME DE ALEGACIONES

### 1. DATOS DEL CENTRO AUDITADO

Centro	
Alcance de la auditoría	
Fecha de la auditoría	

### 2.- TIPO DE AUDITORÍA REALIZADA

Preauditoría	
Inicial	
Seguimiento	
Renovación	

*Márquese con una "X" lo que proceda*

### 3.- DATOS DE LA PERSONA QUE CUMPLIMENTA EL ESCRITO

Nombre	
Cargo	
Tfno. y correo	

### 4.- ALEGACIONES

MANIFESTACIÓN DE ALEGACIONES	
01	
02	
03	
04	
05	

06	
07	
08	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Por el centro auditado
<p>D/a:</p> <p>Cargo:</p>