

ANEXO E – FORMULARIO DE DENUNCIA

ARSA no avala ninguna conducta que sea, o que pueda ser percibida como, poco ética o en violación de nuestro Código de Ética, o cualquier otra política o requerimiento que sea parte de nuestro Programa de Integridad. Nos enorgullece ser un líder en nuestra comunidad y esperamos lo mismo de nuestros empleados.

Si usted, de buena fe, sabe, cree o sospecha que un empleado, funcionario, director, representante, Tercero o cualquier otra persona empleada por, o actuando en nombre de **ARSA**, se ha comprometido, participa, o participará en una conducta poco ética en violación de las políticas bajo nuestro Programa de Integridad o en violación de cualquier ley aplicable, le pedimos que complete este Formulario de Denuncias y proporcione la siguiente información para que podamos investigar exhaustivamente la ocurrencia. Todas las denuncias se tomarán en serio y no se dará consideración especial a ningún empleado sospechado de las mencionadas conductas.

Por favor tenga en cuenta que tiene la opción de informar a través de este Formulario de Denuncias en formato físico, por teléfono llamando al **0-800-122-2573**, por correo electrónico escribiendo a etica@alimentosrefrigerados.com.ar, o a través de un enlace en el sitio web de **ARSA**: www.sancoryoguresypostres.com.ar ingresando a Formulario de Contacto. Cualquier empleado que presente una denuncia puede optar por hacerlo de forma anónima o solicitar que **ARSA** mantenga su información personal anónima a través del proceso de denuncias, en cuyo caso **ARSA** salvaguardará y mantendrá su anonimato en la mayor medida posible según lo exija la ley. Los empleados de **ARSA** también pueden depositar el Formulario de Denuncias completo en el Buzón de Sugerencias ubicado en las plantas y oficinas de la Compañía.

Tenga en cuenta que su anonimato se reduce o puede perderse si se comunica con nosotros directamente por teléfono, correo postal, o correo electrónico.

SU INFORMACIÓN

Usted tiene derecho a presentar su denuncia de manera anónima. Para hacerlo, no complete esta sección del Formulario de Denuncias. De cualquier modo, por favor tenga en cuenta de que es posible que el miembro del Comité de Cumplimiento que revise su denuncia no pueda investigar exhaustivamente el incidente sin información adicional. Proveer su

información de contacto permitirá que el Comité de Cumplimiento se ponga en contacto con usted en caso de necesitar información adicional. Al presentar un informe de buena fe, usted está protegido de represalias por ley.

1. Desea mantenerse anónimo a los efectos de este Informe?

Sí: No complete la información personal debajo. Pase a la siguiente sección.

No: Si está de acuerdo con revelar su información, por favor complete la siguiente información.

Su nombre: _____

Su Legajo: _____

Su número de teléfono: _____

Su dirección: _____

Su dirección de correo electrónico: _____

SU DENUNCIA DE COMPORTAMIENTO SOSPECHOSO EN VIOLACIÓN A NUESTRO PROGRAMA DE INTEGRIDAD O LA LEY

Por favor describa en el mayor detalle posible el comportamiento o evento denunciado para que una investigación profunda y precisa pueda llevarse a cabo. Le informamos que el Comité de Cumplimiento llevará a cabo su investigación interna a base de los hechos que usted les provea en este Formulario. El resultado de la investigación y/o las acciones de la compañía en consecuencia a la investigación pueden ser afectadas negativamente u obstruidas si la información provista se encuentra incompleta o errónea. **ARSA** considera seriamente todas las demandas presentadas. Si se descubre que esta denuncia no fue presentada de Buena Fe, **ARSA** considerará imponer sanciones disciplinarias sobre el empleado denunciante.

2. Nombre del individuo o los individuos involucrados en la conducta:

Por favor proporcione el nombre, Cargo, y Departamento (de corresponder), de la persona o entidad.

3. ¿La gerencia está al tanto de este problema? Si así es, ¿quién?

Por favor proporcione el nombre, Cargo y Departamento de la persona.

4. ¿Qué actividad o actividades ha observado que cree o sospecha que han violado las políticas y procedimientos del Programa de Integridad de ARSA u otras leyes aplicables?

Describa e indique, según su mejor saber y entender, el quién (nombres de las personas que cometen la infracción, así como los nombres de los testigos), qué, por qué, dónde, y cómo de la actividad informada. Si la conoce, indique la ley, Política, Código, Manual, Guía, u otro documento particular que crea o sospeche que ha sido violado. Indique si es la primera vez que presencia esta actividad o la frecuencia de la actividad. De ser necesario, puede adjuntar hoja(s) por separado.

5. Si tiene un documento que respalda su informe, adjúntelo y explique el documento aquí.

6. Si tiene información adicional que cree que puede ser útil en la investigación, inclúyala aquí.

Gracias por su aporte.

Si usted ha completado este Formulario de Denuncia y ha proporcionado su nombre e información, entonces puede esperar recibir confirmación de la recepción de su informe de nuestro Comité de Cumplimiento por correo, correo electrónico o por teléfono.