	Responsabilidad Social	Código	RS-P01/F01
	Formato de Solicitud de Información	Versión	01
		Fecha	02/Ene/2024
		Pagina	1

En cumplimiento a los Principios y Criterios de la Norma RSPO, para Honduras se establece que:

La Cooperativa Salamá, informa a (nombre): _____

con Número de Identidad: _____

Representante de:_____

sobre los siguientes temas:_____

_____

_____

_____

Mediante la entrega de la documentación (si procede):_____

_____

_____

_____

Por su parte quien recibe esta información y /o documentación y declara su voluntad de:

Actuar en consecuencia con la información recibida por la Cooperativa con confidencialidad.

En prueba de conformidad a lo redactado en este documento, firman en prueba de aceptación:

En_____ a los _____

del mes de_____ del_____

_____ _____

Firma Cooperativa Salamá **Firma del Solicitante**

Scanned with CamScanner