



INSTITUTO NACIONAL DE AGUAS POTABLES Y ALCANTARILLADOS  
(INAPA)

Santo Domingo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del \_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_, Cédula de identidad y electoral y/o Registro Nacional de Contribuyentes (RNC) \_\_\_\_\_, he recibido, leído y aceptado lo establecido en los siguientes documentos:

- Política Institucional de Gestión de Regalos, Obsequios, Cortesías y Otros Beneficios.
- 2da Versión de la Política del Sistema de Gestion Integrado.
- Política de Denuncias que pudieran involucrar al Oficial de Cumplimiento.
- Política de Planteamiento de Inquietudes, Asesoramiento y No Represalias.

---

Firma  
**Representante Legal**