Yo **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**cédula**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**me comprometo a no acceder a presiones comerciales, económicas, personales y de cualquier otro tipo, que afecten la independencia de juicio y la integridad de las acciones desempeñadas como colaborador de la Contraloría de Servicios de RECOPE y a guardar confidencialidad de la información de los casos atendidos, la identidad del denunciante y los demás datos relacionados con la gestión, en cualquier etapa del proceso de investigación y aún finalizado el mismo, conforme a lo establecido en la normativa vigente.

Firmado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Firma: