

SPANISH VERSION

OMB No.: 1219-0014

Collection Instrument: Hazardous Condition Complaint

Expiration: 1/31/2020

 UNITED STATES  
DEPARTMENT OF LABOR

[Subscribe to E-mail Updates](#)

Find It In MSHA

[A-Z Index](#) | [Site Map](#) | [FAQs](#) | [MSHA Forms](#) | [About MSHA](#) | [Contact Us](#) | [En Español](#)

---

**Mine Safety and Health Administration**  
MSHA - Protecting Miners' Safety and Health Since 1978

[Print This Page](#)

---

**Reporte de Condiciones Peligrosa**

[Primer Paso : Información De Contacto](#) > [Segundo Paso: Información Sobre la Queja](#) > [Tercer Paso: Resumen](#)

Número de Control OMB y Expiración Fecha 1219-0014, 31/01/2020.  
El reportaje publico de esta forma se estima un promedio de 12 minutos por respuesta. Esta estimación incluye el tiempo para revisar las instrucciones, buscar los datos existentes, conseguir y mantener los datos necesarios y completar y enviar esta forma. Esta colección de información es voluntaria. No es necesario en responder a esta recopilación de información a menos que tenga un número de control válido de OMB. Envíe comentarios sobre la exactitud de la estimación o alguna sugerencia para reducción de cargas a: Mine Safety and Health Administration (MSHA), U.S. Department of Labor, Office of Standards Regulations and Variances, 201 12th Street South, Arlington, VA 22202, Paperwork Reduction Project (1219-0014). Nota: Por favor no envíe la forma completada con su informacion a este domicilio.

**\* Primer Paso : Información De Contacto**

Quisiera reportar una condición peligrosa anonimamente. (La información de contacto es opcional; sin embargo, un número de teléfono o la dirección de correo electrónico pueden ayudar si hay preguntas complementarias. Su información se guardará estrictamente confidencial.)

Quisiera reportar una condición peligrosa. Mi información se encuentra en seguida. Entiendo que esta información sera usada solamente por MSHA Y será mantenida terminantemente confidencial.

Nombre:

Apellido:

Numero de Teléfono:

Correo electrónico:

Marque la casilla a la izquierda si desea reportar una queja formal sobre una condición peligrosa. Al reportar una queja formal, una dirección de correo electrónico válida es necesaria. MSHA utiliza esta dirección de correo electrónico para confirmar su intención de "firmar" la queja electrónicamente.

(\* Información Requerida ) [Cancelar y volver al menú](#)

---

[FAQs](#) | [Freedom of Information Act](#) | [Privacy & Security Statement](#) | [Disclaimers](#) | [Customer Survey](#) | [Online Filing Help Desk](#) | [Contact Us](#)


**UNITED STATES DEPARTMENT OF LABOR**

[Subscribe to E-mail Updates](#)

[A-Z Index](#) | [Site Map](#) | [FAQs](#) | [MSHA Forms](#) | [About MSHA](#) | [Contact Us](#) | [En Español](#)

**Mine Safety and Health Administration**  
MSHA - Protecting Miners' Safety and Health Since 1978

 Print This Page

---

**Reporte de Condiciones Peligrosa**

**Primer Paso: Información De Contacto** > **Segundo Paso: Información Sobre la Queja** > **Tercer Paso: Resumen**

Una clave de seguridad en la versión de actual disponible. Se ha hecho accesible por: No tiene responsabilidad en el uso de la clave de seguridad en el espacio digital. Este "link de identificación" es necesario para reportar la lesión como demandado formal. Se le enviará correo electrónico para recibir el email.

\* Clave de seguridad:

**NO CERRAR ESTA VENTANA.** Debe dejar esta ventana del navegador abierta hasta que usted recibe el clave de seguridad. Independiente de la versión de navegador, puede tener varias sesiones. Si usted cierra esta ventana antes de recibir la clave de seguridad, la clave será inutilizable y usted deberá volver por el proveedor del registro otra vez.

[Cancela y volver al menú](#)

---

[FAQs](#) | [Freedom of Information Act](#) | [Privacy & Security Statement](#) | [Disclaimers](#) | [Customer Survey](#) | [Online Filing Help Desk](#) | [Contact Us](#)  
 Mine Safety and Health Administration (MSHA) | 200 20th Street South Suite 400, Washington, DC 20020-5402  
 mshad@msha.gov | Telephone: (202) 205-5000 | TTY: (202) 205-5000


**UNITED STATES DEPARTMENT OF LABOR**

[Subscribe to E-mail Updates](#)

[A-Z Index](#) | [Site Map](#) | [FAQs](#) | [MSHA Forms](#) | [About MSHA](#) | [Contact Us](#) | [En Español](#)

**Mine Safety and Health Administration**  
MSHA - Protecting Miners' Safety and Health Since 1978

 Print This Page

---

**Reporte de Condiciones Peligrosa**

Primer Paso : Información De Contacto > **Segundo Paso: Información Sobre la Queja** > Tercer Paso: Resumen

**Segundo Paso: Información Sobre la Queja**

Nombre de la Compañía:

Nombre de la Mina:

\* Ciudad más cerca:

\* Estado:

\* Condado:

Código Postal:

MSHA Mina ID (Número asignado por MSHA):

\* Tipo de operación?  Carbón Mina o Facilidad de Manejo de Carbón  La Mina Metálico/No Metálico, el Molino, la Planta o Extrae

\* El motivo de la queja:

Por favor ser descriptivo con los detalles sobre la queja.

[Cancela y volver al menú](#)

---

[FAQs](#) | [Freedom of Information Act](#) | [Privacy & Security Statement](#) | [Disclaimers](#) | [Customer Survey](#) | [Online Filing Help Desk](#) | [Contact Us](#)

Mine Safety and Health Administration  
MSHA - Protecting Miners' Safety and Health Since 1978

Print This Page

Reporte de Condiciones Peligrosas

Primer Paso - Información De Contacto y Seguridad Pasa - Información Sobre La Queja - Tercer Paso - Resumen

Información De Contacto **Completado**

Tipo De Queja	Formal
Queja Anónima	Si
La Información Del Contacto	
Nombre	Felix
Apellido	Sanchez
Numero de Teléfono	(711) 222-3333
Correo electrónico	bsanche1.msa@hhs.gov

Información De La Queja **Completado**

Nombre de la Empresa	none
Nombre de la Mina	Ida
Ciudad más cerca	Abacoche
Estado	Virginia
Condado	Accomack
Código Postal	22378
MSHA Mine ID (Número asignado por MSHA)	11111111

Tipo de operación? Carbon Mine a Realidad de Planje de Carbon

best text not a real complaint

El resto de la queja

Firma

QUEJA PELIGROSA FORMAL de CONDICIÓN

Certifica que esta queja es verdad y correcta.

Firma de la persona que completó esta Queja de Condiciones Peligrosas Fecha

[aplique el nombre de la persona que firmó esta forma] 08/12/2018

Revisado Por: Micaela Sanchez

<< Regresar Enviar este Informe a MSHA

Cancelar y volver al menú