



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, 31/03/2026.

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, 200 Constitution Ave NW Suite C3319, Washington, DC 20210, Paperwork Reduction Project (1219-0014). Nota: Por favor no envíe la forma completada con su informacion a este domicilio.

* Primer Paso : Información De Contacto

Choose an Option

- ☐ 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 sequida. Entiendo que esta información sera usada solmanente por MSHA Y será mantenida terminantemente confidencial.

Nombre

Apellido

Numero de Teléfono

Correo electrónico

☐ Check the box to the left if you would like to file a formal Hazardous Condition Complaint. To submit a formal hazardous condition complaint, a valid email address is required. MSHA uses this email address to confirm your intention to "sign" the complaint electronically.

[Continuar >>](#)

(* Información Requerida)

[Cancelar y volver al menú](#)



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 Compania	
Nombre de la Mina	
* Ciudad más cerca	
* Estado	Seleccione el Estado...
* Condado	Seleccione el Condado...
Codigo Postal	
MSHA Mina ID (Numero asignado por MSHA)	

* Tipo de operación?

☐ Carbón Mina o Facilidat 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.

(* Información Requerida)

[Cancelar y volver al menú](#)



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**

Información De Contacto [Corrija](#)

Tipo De Queja Informal
Queja Anónimo Si

La Información Del Contacto

Nombre
Apellido
Numero de Teléfono
Correo electrónico

Información De La Queja [Corrija](#)

Nombre de la
Compañía X
Nombre de la Mina X
Ciudad más cerca X
Estado Alabama
Condado Autauga
Codigo Postal

MSHA Mina ID (Numero
asignado por MSHA)

Tipo de operación? Carbón Mina o Facilidad de Manejo de Carbón

El motivo de la queja

X

[<< Regreso](#)

[Envíar este informe a MSHA](#)

[Cancelar y volver al menú](#)