



UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y
LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN
“UTLCC”



FORMULARIO DE DENUNCIA

N.º DE DENUNCIA _____

FECHA: _____

I. DATOS DEL DENUNCIANTE:

NOMBRE(S):		
APELLIDO(S):		
C.I. NO.	TELF.:	CEL.:
CORREO:		
CASA.:		
UNIDAD DE LA QUE DEPENDE:		

II. DATOS DE LAS Y LOS PRESUNTOS DENUNCIADOS:

1. NOMBRE(S):		
APELLIDO(S):		
C.I. No.	TELF.:	CEL.:
UNIDAD DE LA QUE DEPENDE:		
2. NOMBRE(S):		
APELLIDO(S):		
C.I. No.	TELF.:	CEL.:
UNIDAD DE LA QUE DEPENDE:		
3. NOMBRE(S):		
APELLIDO(S):		
C.I. No.	TELF.:	CEL.:
UNIDAD DE LA QUE DEPENDE:		

