



No DENUNCIA:

PARTICIPACION CIUDADANA

RECEPCION DE DENUNCIAS

TIPO DE DENUNCIA (MARCAR CON UNA X)

ANONIMA

PERSONAL

FECHA:	DIA	MES	AÑO	HORA:	LUGAR DE RECEPCION DE LA DENUNCIA:			
					OFICINA	SI NO	TRASLADO DE OTRA	SI, CUAL?
NOMBRE:					DOCUMENTO DE IDENTIDAD:			
					No.			
DIRECCION:					BARRIO:			
TELEFONO:					ORGANIZACIÓN:			
CELULAR:								

MEDIO POR EL CUAL LLEGA LA DENUNCIA (MARCAR CON UNA X)

ESCRITA		VERBAL	
LLAMADA TELEFONICA		SITIO WEB	

HA HECHO USTED ESTE REQUERIMIENTO ANTE OTRA ENTIDAD:

SI	
NO	

CUAL?

DESCRIPCION DE LA DENUNCIA