



## FORMATO DE DENUNCIA

|   |                   |  |                                   |
|---|-------------------|--|-----------------------------------|
| 1.- FECHA:        /        /  |                   | 2.- Queja: <input type="checkbox"/> Reclamo: <input type="checkbox"/> Sugerencia: <input type="checkbox"/> Petición: <input type="checkbox"/> Denuncia: <input type="checkbox"/> |                                   |
| <b>3.- CIUDADANO (A)</b>  |                   |  |                                   |
| 3.1.- NOMBRES Y APELLIDOS   |                   | 3.2.- CEDULA DE IDENTIDAD  |                                   |
| 3.3.- DIRECCIÓN/REFERENCIA/CERCA DE:  |                   | 3.4.-CORREO  |                                   |
|   |                   | 3.5.-TELÉFONO CELULAR:   |                                   |
|   |                   | 3.6.-TELÉFONO CASA:  |                                   |
|   |                   | 3.7.-TELÉFONO / OTROS:   |                                   |
| <b>4.- NARRACIÓN DE LOS HECHOS:</b>   |                   |  |                                   |
|   |                   |  |                                   |
| <b>4.1.-ORGANISMO FINANCIADOR:</b>  |                   | <b>4.2.-ESTATUS DE LA OBRA</b>   | <b>4.3.-PROYECTOS FINANCIADOS</b> |
|   |                   |  |                                   |
| <b>4.4.-NOMBRES DE LOS VOCEROS (A) DENUNCIADOS:</b>   |                   |  |                                   |
| NOMBRE Y APELLIDO:  |                   | CÉDULA DE IDENTIDAD  | VOCERIA                           |
|   |                   |  |                                   |
|   |                   |  |                                   |
|   |                   |  |                                   |
| 4.5.- ¿LA DENUNCIA HA SIDO PRESENTADA ANTE OTRA INSTANCIA O EN FECHA ANTERIOR?<br>SI ___ NO ___ SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA MENCIONE LOS DATOS RELACIONADOS A LA MISMA. |                   |  |                                   |
| <b>5.0.-ACEPTACIÓN DE LA DENUNCIA:</b>  |                   |  |                                   |
| <b>5.1.-NOMBRE Y APELLIDO DEL SERVIDOR RECEPTOR. CEA-APURE</b>  |                   | <b>5.2.- SELLO</b>   | <b>5.3.-DENUNCIANTE</b>           |
|   |                   |  |                                   |
| <b>5.4.-FIRMA</b>   | <b>5.5.-FECHA</b> |  | <b>5.6.-FECHA</b>                 |
|   |                   |  |                                   |

**NOTA:**

AVALAR LA DENUNCIA CON FIRMAS EN ORIGINAL. (NOMBRES Y APELLIDOS, FIRMA y HUELLA DACTILAR).

ANEXE DOCUMENTACIÓN RELACIONADA AL CONSEJO COMUNAL. ( MEMORIA FOTAGRÁFICA, COPIA DE PROYECTO, FACTURACIÓN ENTRE OTRAS).

EL FORMATO DE DENUNCIA VA SIN TACHADURAS NI ENMENDADURAS.

LLENAR FORMATO EN LETRA DE MOLDE.