



Estado Plurinacional de Bolivia

FORMULARIO DE DENUNCIAS

Denunciante:			
	NOMBRES	APELLIDOS	
Cedula de Identidad:		Teléfono:	

¿Solicita que su identidad sea mantenida en reserva?

SI

NO

DATOS DE LA DENUNCIA

Nombre de la persona denunciada:

En caso de ser un funcionario o ex funcionario,
indique el cargo, unidad y gestión

EN LA SIGUIENTE CASILLA DE DETALLE CON PRECISIÓN EL HECHO DENUNCIADO

(En caso de necesitar más espacio, escribir a reverso de la hoja)

PRUEBAS QUE ACOMPAÑA

DOCUMENTOS	N° fojas		Fotocopias		Originales	
Otro tipo de prueba (Grabaciones, fotos, videos, etc.)						
				Descripción		
Lugar en el que se encuentra la prueba del hecho denunciado						
Firma del denunciante				Fecha y lugar		