**FORMULARIO DE DENUNCIA**

1. **DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE:**

|  |
| --- |
| ***Nombre(s) y Apellidos: C.I.:*** |
| ***Domicilio:*** |
| ***Teléfono:*** |

***¿Desee usted que se mantenga en reserva su identidad?***

 ***SI NO***

1. **DETALLE DE LA DENUNCIA:**

|  |
| --- |
|  |

 **C) A LA DENUNCIA APORTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS EN CALIDAD DE PRUEBA:**

|  |
| --- |
|  |

 **OBSERVACIONES:**

**------------------------------ ---------------------------------------------------**

 **FIRMA UTLCC FIRMA DEL DENUNCIANTE**