



A) DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE:

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

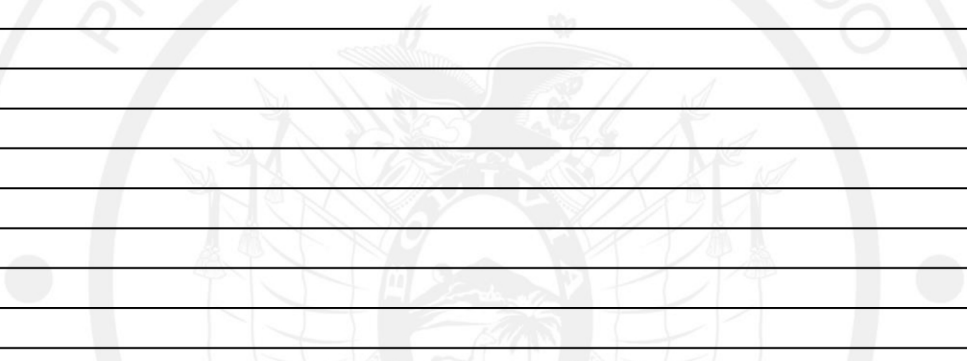
¿Desea usted que se mantenga en reserva su identidad?

SI ☐ NO ☐

B) DETALLE DE LA DENUNCIA:

PPH

ABDO



PPH

ABDO

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

OBSERVACIONES:**FIRMA UTLCC****FIRMA DEL DENUNCIANTE**