

Anexo N° 01
FORMULARIO DE DENUNCIAS

Fecha : / /
Hora: :

CON RESERVA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/>	SIN RESERVA DE IDENTIDAD: <input type="checkbox"/>	ANONIMA: <input type="checkbox"/>
--	--	-----------------------------------

I. DATOS DEL DENUNCIANTE O APODERADO:	PERSONA NATURAL: <input type="checkbox"/>	PERSONA JURIDICA: <input type="checkbox"/>	SERVIDOR PUBLICO: <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---	--	--

APELLIDOS	NOMBRES	RAZON SOCIAL
DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRON / PASAJE/ N° /DPTO. /MZ. /LOTE/ URB)		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
DNI	CE	N° DE RUC
TELEFONO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
DEPENDENCIA DONDE LABORA	CARGO	MODALIDAD CONTRACTUAL
FECHA DE LA CARTA PODER SIMPLE QUE DESIGNA AL APODERADO O REPRESENTANTES DE LOS DENUNCIANTES CONJUNTOS :		
PODER REGISTRADO EN LA FICHA /PARTIDA N° :		DE LA OFICINA REGISTRAL DE :

II. DESCRIPCION DE LOS HECHOS DENUNCIADOS (Precise en forma clara y concreta)

III. SEÑALE A LOS PRESUNTOS AUTORES DE LOS HECHOS DENUNCIADOS		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL DENUNCIADO	UNIDAD ORGANICA	CARGO QUE OCUPA

IV. DOCUMENTACION SUSTENTATORIA DE LA DENUNCIA (Medios probatorios)

V. COPROMISO DEL DENUNCIANTE

EL DENUNCIANTE Y O LOS DENUNCIANTES SE COMPROMETEN A BRINDAR MAYOR INFORMACIÓN Y EFECTUAR LAS ACLARACIONES QUE HAGAN FALTA O CUALQUIER OTRA DILIGENCIA NECESARIA QUE SEA REQUERIDA POR LA ATU A TRAVES DE LA OILC SOBRE LOS PRESUNTOS HECHOS IRREGULARES QUE FORMAN PARTE DE LA DENUNCIA PRESENTADA. ASIMISMO, SE DECLARA QUE TODA LA INFORMACION PROPORCIONADA SE AJUSTA A LA VERDAD Y PUEDE SER COMPROBADA ADMINISTRATIVAMENTE DE ACUERDO CON LAS ATRIBUCIONES LEGALES SEÑALADAS EN LA NORMA APLICABLE.

.....de.....de.....(indicar lugar y fecha)

FIRMA DEL DENUNCIANTE, APODERADO
O REPRESENTANTE COMUN

Huella Dactilar o digital