MUSERPOL
MUTUAL DE SERVICIOS AL POLICIA

MUTUAL DE SERVICIOS AL POLICIA
"MUSERPOL"
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

Nº de Denuncia.....
Fecha: _/___/___

FORMULARIO DE DENUNCIA

DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombre:
Apellidos:
C.I. Telf. Cel. Dirección Email.
Tipo de Denuncia: Malos tratos Cobros Indebidos Retardación de trámites Actos de Corrupción Otros

DATOS DEL DENUNCIADO

Nombre:
Apellidos:
Ubicación laboral del denunciado:
Cargo:
Breve detalle del hecho:..... .... Adjunta documentación de respaldo: SI Fs. NO Constancia de recepción de denuncia en la Unidad de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción En fecha..... se recepcionó la presente denuncia.

Interesado **Funcionario**