

FORMULARIO DE DENUNCIAS
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

FECHA: / /

Nº REGISTRO:

Solicita que su identidad sea mantenida en reserva?

SI

NO

1. DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombres y Apellidos:

Cédula de Identidad:

Correo Electrónico:

Teléfono / Celular:

2. DATOS DEL DENUNCIADO (S):

Nombres y Apellidos:

Cargo y/o área de Trabajo:

3. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA DENUNCIA

Considerar: (Relación de los hechos, periodo del tiempo donde ocurrió el hecho): ¿Qué ocurrió?
¿Dónde? ¿Cuándo? ¿Quién o quienes participaron en el hecho denunciado?

Si es necesario continúe en el reverso del formulario.....

4. PRUEBAS (Documentos adjuntos o referencia donde pueden ser evidenciados)

1.

2.

.....
FIRMA DEL DENUNCIANTE

Sello de recepción
Unidad de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción

NOTA: El presente formulario debe de ser presentado en físico ante nuestras oficinas o remitido al correo
transparencia@economaiyfinanzas.gob.bo