

**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@economiyfinanzas.gob.bo