

FORMATO DE QUEJAS Y/O DENUNCIAS

Fecha de presentación: _____

- DATOS DEL DENUNCIANTE ANÓNIMA ()

Nombre: _____

Domicilio particular:

Calle _____, Número _____

Colonia: _____ C.P. _____

Municipio: _____

Tenencia: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono particular: _____

- TESTIGOS SI () NO ()

Nombre: _____

Domicilio particular:

Calle _____, Número _____

Colonia: _____ C.P. _____

Municipio: _____

Tenencia: _____

Correo electrónico: _____

Teléfono particular: _____

- DATOS DEL SERVIDOR(ES) PÚBLICO(S) DENUNCIADO(S)

Nombre(s): _____

Cargo(s): _____

Dependencia a la que pertenece(n): _____

Media Filiación (características físicas del denunciado(s): _____

Dirección del denunciado(s): _____

Teléfono particular: _____

