



FORMULARIO DE DENUNCIA POR NEGATIVA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

DATOS DEL DENUNCIANTE

Apellidos y Nombres:	<input type="text"/>		
CI:	<input type="text"/>	Ciudad:	<input type="text"/>
Correo Electrónico:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIADA

Apellidos y Nombres:	<input type="text"/>		
Dirección General:	<input type="text"/>	Unidad:	<input type="text"/>
Cargo que ocupa:	<input type="text"/>		

HECHOS EN LOS QUE SE BASA LA DENUNCIA

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA Acompaña

Pruebas:

Documentos: Si
No

Numero de hojas:....

Clase de Documento: **Fotocopia**
Original

Otro Tipo de Pruebas:

Firma

Fecha: