FORMULARIO DE REPECIÓN DE DENUNCIAS
UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN

En el marco de las Políticas de Lucha Contra la Corrupción - Art. 20 de la Ley N° 974 de Unidades de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción.

1) DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE		
NOMBRE COMPLETO		C.I. N°
DIRECCIÓN		TELEFONO

2) DATOS GENERALES DEL O LOS DENUNCIADOS	
NOMBRE COMPLETO	
GERENCIA Y/O UNIDAD	

3) RELACIÓN DE HECHOS DEL POSIBLE ACTO DE CORRUPCIÓN Y/O NEGATIVA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

CUANTIA ESTIMADA (Si Corresponde) en Bs.	

4) PERIODO DE TIEMPO EN EL QUE SE PRODUJO PRESUNTAMENTE EL ACTO DE CORRUPCIÓN Y/O NEGATIVA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN DENUNCIADO		
DIA:	MES:	AÑO:

SOLICITA RESERVA DE IDENTIDAD DE DENUNCIA CONFORME AL ARTÍCULO 24 DE LA LEY N° 974 DE 04 DE SEPTIEMBRE 2017.

SI ☐ **NO** ☐

FIRMA DEL DENUNCIANTE

LAS DENUNCIAS SE RECEPCIONARAN EN LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN – SEDEM
Zona Sopocachi, Av. Jaimes Freyre Esq. Calle 1 No. 2344, piso 5; Teléfono: 591-(2)2147001 - 2147675- Interno 1150