**FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS**

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DATOS GENERALES DEL O DE LOS DENUNCIADOS** | | | |
| NOMBRE  COMPLETO |  | C.I. |  |
| DIRECCIÓN |  | TELÉFONO |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE** | | | |
| NOMBRE COMPLETO |  | C.I. |  |
| DIRECCIÓN |  | TELÉFONO |  |

|  |
| --- |
| **3. RELACIÓN DE HECHOS DEL POSIBLE ACTO DE CORRUPCIÓN** |
|  |

|  |
| --- |
| **4. PERIODO DE TIEMPO EN EL QUE SE PRODUJO PRESUNTAMENTE EL ACTO DE CORRUPCIÓN** |
|  |

SOLICITUD DE RESERVA DE IDENTIDAD DE DENUNCIA CONFORME AL ARTÍCULO 24 DE LA LEY N° 974 DE 4 DE SEPTIEMBRE DE 2017

**SÍ NO**

**Firma del denunciante**

Las notificaciones se realizarán mediante nota escrita con la responsable de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción, en la Casimiro Corrales, Esq. Claudio Pinilla Nro 1214, Piso 3, zona Miraflores (La Paz).