



FORMATO DE CONSIGNACIÓN DE DENUNCIA

FECHA: / /

HORA: _____ TRÁMITE N°: _____

DATOS DEL DENUNCIANTE.

Apellidos y Nombres:

N° de C.I o Pasaporte:

Dirección:

Parroquia:

Teléfono de habitación:

Teléfono Celular:

Correo electrónico:

Teléfono Oficina:

DATOS DE IDENTIFICACIÓN Y/O UBICACIÓN DEL DENUNCIADO.

Apellidos y Nombres:

N° de C.I o Pasaporte:

Dirección:

Parroquia:

Teléfono de habitación:

Teléfono Celular:

Correo electrónico:

Teléfono Oficina:

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA:



FORMATO DE CONSIGNACIÓN DE DENUNCIA

DOCUMENTOS QUE ANEXA COMO PRUEBA DE LA DENUNCIA

ANEXAR FOTOCOPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL CIUDADANO O CIUDADANA

Firma y/o Huella del Denunciante

Funcionario Receptor y sello

Nombre y Apellido: _____

N° de Cédula: _____



**Gobierno Bolivariano
de Venezuela**

Vicepresidencia de la República

**Superintendencia Nacional
de Auditoría Interna**