



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

1) DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE
Table with 4 columns: NOMBRE COMPLETO, DIRECCION, C.I., TELÉFONO

2) DATOS GENERALES DEL O LOS DENUNCIADOS
Table with 4 columns: NOMBRE COMPLETO, DIRECCION, C.I., TELÉFONO

3) RELACION DE HECHOS DEL POSIBLE ACTO DE CORRUPCIÓN
Large empty table for reporting the details of the corruption act.

4) PERIODO DE TIEMPO EN EL QUE SE PRODUJO PRESUNTAMENTE EL ACTO DE CORRUPCION
Table for reporting the time period of the corruption act.

RESERVA DE IDENTIDAD DE DENUNCIA CONFORME AL ARTÍCULO 24 DE LA LEY Nº 974 DE 4 DE SEPTIEMBRE DE 2017

SI []

NO []

FIRMA DEL DENUNCIANTE

LAS NOTIFICACIONES SE REALIZARÁ MEDIANTE NOTA ESCRITA EN SECRETARÍA DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, PISO 12, CASA GRANDE DEL PUEBLO