

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

1. DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE:

NOMBRE COMPLETO: CI:

DIRECCIÓN: TELÉFONO:

2. DATOS GENERALES DEL O LOS DENUNCIADOS:

NOMBRE COMPLETO: CI:

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

DE RESERVA DE IDENTIDAD DE DENUNCIA CONFORME AL ARTÍCULO 24 DE LA LEY N.º 974 DE 4 DE SEPTIEMBRE DE 2017

SI	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------

FIRMA DEL DENUNCIANTE

LAS NOTIFICACIONES SE REALIZARÁ MEDIANTE NOTA ESCRITA EN SECRETARIA DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA

Dirección: Av. Brasil N° 1636 Zona Miraflores Telefonos (591-2)2188110 – 2188100

www.ebc.gob.bo

La Paz - Bolivia