



Municipio Naguanagua  
Estado Carabobo



## CONTRALORÍA MUNICIPAL DE NAGUANAGUA "OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO" PLANILLA DENUNCIA

<b>DENUNCIA N°:</b>	<b>FECHA:</b>
---------------------	---------------

DATOS DENUNCIANTE	
<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>NUMERO DE TELÉFONO</b>
<b>DIRECCIÓN:</b>	

DATOS DE LA DENUNCIA	
<b>APELLIDOS Y NOMBRE</b>	<b>CÉDULA DE IDENTIDAD</b>
<b>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS:</b>	

\_\_\_\_\_  
Funcionario Receptor

\_\_\_\_\_  
Firma Denunciante