



**AUTORIZACION DE LA VICTIMA PARA QUE LA FISCALIA PUEDA
PROCEDER EN CASOS DE DELITOS DE ORDEN PUBLICO A INSTANCIA
A PARTICULAR.**

YO, _____,

Mayor de edad _____ años _____, de Profesión u oficio _____,

de Nacionalidad _____

Con numero de Identidad _____, con

residencia en _____

Con numero telefónico _____.

Por medio de la presente **AUTORIZO** a la fiscalia del **MINISTERIO PUBLICO**,
a realizar las diligencias de investigación y ejercer las acciones correspondientes
en la denuncia interpuesta por mi persona en contra de

por el delito de _____, según

denuncia _____ . A los _____ días del mes de

_____ del 201__.

Nombre del Ofendido _____

Firma del Ofendido _____