



**MUNICIPALIDAD DE JUTICALPA**  
**UNIDAD AMBIENTAL MUNICIPAL**  
Telefax 2785-2922

**FORMULARIO DE DENUNCIAS / QUEJAS AMBIENTALES**

Lugar de la Denuncia \_\_\_\_\_.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ . Desea que su denuncia sea anónima. NO \_\_\_\_ SI \_\_\_\_

**DATOS DEL DENUNCIANTE**

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_.

Identificación \_\_\_\_\_.

Domicilio \_\_\_\_\_.

Municipio \_\_\_\_\_ . Departamento \_\_\_\_\_.

Teléfono \_\_\_\_\_ . Correo Electrónico \_\_\_\_\_.

Representante Legal \_\_\_\_\_.

Personal      Escrito      Telefónico      Otros Medios      (Radial, Tv, Periódico)

**DATOS DEL DENUNCIADO**

Nombre \_\_\_\_\_.

Dirección \_\_\_\_\_.

Municipio \_\_\_\_\_ . Departamento \_\_\_\_\_.

Teléfono \_\_\_\_\_ . Correo Electrónico \_\_\_\_\_.

Representante Legal \_\_\_\_\_.

**HECHO DENUNCIADO**

Descripción del Hecho:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OBSERVACION:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del Receptor \_\_\_\_\_ . Firma del Receptor \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Denunciante**