



**Oficina Municipal de la Mujer,
Santa Lucía**



FORMULARIO DE RECEPCION DE DENUNCIA

DENUNCIA _____/_____ 2021

ESTE FORMULARIO DEBERA LLENARCE EN LETRA DE MOLDE LEGIBLE

DATOS DEL DENUNCIANTE

NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS: _____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____

DIRECCION EXACTA: _____

TELEFONO: _____

DATOS DEL DENUNCIADO

NOMBRE Y APELLIDO: _____

CEDULA DE IDENTIDAD: _____

DIRECCION EXACTA: _____

TELEFONO: _____

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There is no handwriting or other markings on the paper.



**Oficina Municipal de la Mujer,
Santa Lucía**



DECLARACION

POR ESTE ACTO DECLARO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES COMPLETAMENTE VERDADERA.

SANTA LUCIA F.M. _____ DE _____ DEL AÑO _____

FIRMA DEL DENUNCIANTE

FIRMA Y SELLO DEL RECEPTOR DE LA DENUNCIA