

Dirección Administrativa Inquilinato

Tipo de Denuncia Arrendador
 Arrendatario

No. De Denuncia _____
Fecha de la Denuncia: _____
Hora de la Denuncia: _____

DATOS DE DENUNCIANTES

Nombre Completo:	_____	Correo Electrónico:	_____
No. De Identidad:	_____	No. Teléfono Móvil:	_____
No. Teléfono Fijo:	_____		
Dirección:	_____		
Departamento:		Ciudad:	_____
Más Detalle:	_____		

DATOS DE DENUNCIADO

Nombre Completo:	_____	Correo Electrónico:	_____
No. De Identidad:	_____	No. Teléfono Móvil:	_____
No. Teléfono Fijo:	_____		
Dirección:	_____		
Departamento:		Ciudad:	_____
Más Detalle:	_____		

DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA

Fimar del Denunciante

Secretario Receptor - DAI