



Avda. Belgrano 887 1° CF
Capital Federal (1092)
Tel.: 4342-3760

FORMULARIO DE DENUNCIA PERSONAL

LEGAJO N°

FECHA:/...../.....

ATENDIDO POR:.....

DENUNCIANTE

APELLIDO Y NOMBRES:.....

DOMICILIO:.....N°.....PISO.....DTO.....

LOCALIDAD:.....CP.....TEL.....

DATOS COMPLEMENTARIOS:.....

PRESUNTO INFRACTOR

APELLIDO Y NOMBRES Y/O RAZON SOCIAL:.....

DOMICILIO:.....N°.....PISO.....DTO.....

LOCALIDAD:.....CP.....TEL.....

MOTIVO DE LA DENUNCIA

.....
.....
.....
.....
.....

COMPROBANTES ADJUNTOS (FOTOCOPIAS)

.....
.....

POR UNAEDEC

DENUNCIANTE