

CÉDULA DE REGISTRO DE LA DENUNCIA

Folio:

Lugar y fecha : Hora:.....

DATOS DE QUIEN INTERPONE LA DENUNCIA

Nombre:

Domicilio:

Teléfono: Correo Electrónico:

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO DENUNCIADO

Nombre: Organismo:

Lugar y fecha donde ocurrió el hecho:

MOTIVO DE LA DENUNCIA

Trámites deficientes

Mala prestación del servicio

Abuso de autoridad

Prepotencia o malos tratos

Negligencia

Soborno

Desvío de recursos

Otros, especifique

¿CÓMO OCURRIERON LOS HECHOS?

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

TIENE PRUEBAS SI NO

Especifique cuales:



Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los hechos señalados me constan, por lo que los ratifico en todas y cada una de sus partes, para los efectos conducentes a que haya lugar.

Nombre y firma del denunciante

Nombre y firma de quien recibe (en su caso)

La finalidad de solicitar información confidencial se realiza únicamente para acreditar la identidad de los usuarios del Sistema Estatal de Denuncias, señalando que son los meramente necesarios para crear esa relación jurídica, los cuales serán tratados bajo las más estrictas medidas de seguridad que garanticen su confidencialidad y resguardo atendiendo a la Ley General de Responsabilidades Administrativas. Usted puede consultar nuestro aviso de privacidad en: <http://contraloria.durango.gob.mx/>



SECRETARÍA DE
CONTRALORÍA

COMPROBANTE DE REGISTRO DE LA DENUNCIA

Nombre: Teléfono: Folio:

Servidor público denunciado:

Organismo en que labora:

Correo Electrónico: