



MUNICIPALIDAD DE DESAMPARADOS
UNIDAD DE INSPECCION GENERAL
BOLETA DE DENUNCIA O
SOLICITUD DE INSPECCION

	A
--	----------

Datos del Denunciante

Nombre y Apellidos		Identificación	Teléfono	Facsímil	
Correo Electrónico					
Dirección					
Provincia	Cantón	Distrito	Barrio	Calle	Casa
Otras señas					

Datos del Denunciado

Nombre y Apellidos		Identificación	Teléfono	Facsímil	
Dirección Exacta					
Provincia	Cantón	Distrito	Barrio	Calle	Casa
Otras señas					

Elementos Aportados

Nota suscrita

Fotografías

Planos catastro

Otros

Descripción de la Denuncia

Dado en la Ciudad de Desamparados a las _____ horas del día _____ del mes de _____ de año _____

Firma del Interesado

Identificación _____

Plataforma de Servicios
Funcionario Autorizado

SELLO

Toda denuncia debe guardarse confidencialmente