

MODELO DE DENUNCIA	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL DENUNCIANTE	
DEPARTAMENTO.	
CARGO/PUESTO QUE OCUPA.	
NOMBRE Y APELLIDOS DE LA/S PERSONA/S PRESUNTAMENTE INFRACTORAS.	
INCIDENCIA O HECHO DENUNCIADO.	
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RELACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA.	
FECHA.	FIRMA.