



### CONTRALORÍA MUNICIPAL FORMATO DE DENUNCIA

Fecha de Recepción:	Número de Folio:
---------------------	------------------

**DATOS DEL CIUDADANO:**

NOMBRE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
--------	------------------	------------------

**DOMICILIO DEL CIUDADANO:**

CALLE	NO. EXTERIOR	NO. INTERIOR
COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO:	
ENTIDAD	C.P.	TELÉFONO

**DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO:**

<b>NOMBRE:</b>
<b>CARGO:</b>
<b>ADSCRIPCIÓN:</b>

**NARRACIÓN DE LOS HECHOS:**

<b>FECHA:</b>	<b>HORA:</b>	<b>LUGAR:</b>
---------------	--------------	---------------




“2021, Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México”




**PRUEBAS DE LOS HECHOS:**

¿EXISTEN PRUEBAS DE LOS HECHOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿SE ANEXAN PRUEBAS DE LOS HECHOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿INDIQUE CUALES?	1) TESTIGOS NOMBRE (S): 1. 2. 3.	
2) FOTOGRAFÍAS <input type="checkbox"/>	3) DOCUMENTOS <input type="checkbox"/>	4) OTROS <input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN SUSCRIBE