

### FORMATO DE DENUNCIA

Esta información es confidencial conforme al artículo 87, de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Morelos.

FECHA: \_\_\_\_\_

#### DATOS PERSONALES:

NOMBRE:

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_

DOMICILIO:

CALLE \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ OCUPACIÓN: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

TÉLEFONO MOVIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

#### PERSONA AUTORIZADA PARA OÍR Y RECIBIR TODO TIPO DE NOTIFICACIONES:

NOMBRE:

NOMBRE (S) \_\_\_\_\_ APELLIDO PATERNO \_\_\_\_\_ APELLIDO MATERNO \_\_\_\_\_

DOMICILIO:

CALLE \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

TÉLEFONO MOVIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_



CARGO:

SEXO: \_\_\_\_\_ EDAD APROXIMADA: \_\_\_\_\_ TEZ: \_\_\_\_\_

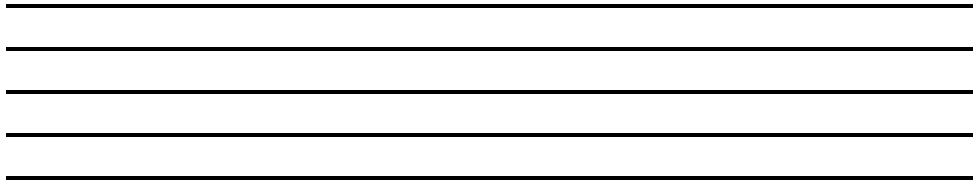
CARGO: \_\_\_\_\_

COMPLEXIÓN: \_\_\_\_\_ ESTATURA APROXIMADA: \_\_\_\_\_

COLOR DE OJOS: \_\_\_\_\_

SEÑAS PARTICULARES: \_\_\_\_\_

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD EXPONGO LOS DETALLES DE LOS HECHOS DE LA DENUNCIA QUE INTERPONGO:**



Así mismo, en este acto señalo los estrados de la Contraloría Municipal de Cuautla, Morelos para oír y recibir todo tipo de notificaciones, aun las de carácter personal.

Av. Camino Antiguo a Santa Inés No. 1, Col. Emiliano Zapata, Cuautla, Morelos. C.P.62744