



CUAUTLA

— Heroica e Histórica —
Ayuntamiento 2025 - 2027

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:

— Heroica e Histórica —

CALLE NÚMERO COLONIA MUNICIPIO ESTADO

TÉLEFONO MOVIL: _____

TELÉFONO FIJO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____



¿CONTRA QUÉ SERVIDOR PÚBLICO PRESENTAS TU DENUNCIA?

CUAUTLA

— Heroica e Histórica —
Ayuntamiento 2025 - 2027

NOMBRE:

CARGO:

RASGOS FISONÓMICOS

SEXO: _____ EDAD APROXIMADA: _____ TEZ: _____

CARGO: _____

COMPLEXIÓN: _____ ESTATURA APROXIMADA: _____

COLOR DE OJOS: _____

SEÑAS PARTICULARES: _____

NARRACIÓN DE LOS HECHOS

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

— Heroica e Histórica —

Ayuntamiento 2025 - 2027



CUAUTLA

— Heroica e Histórica —
Ayuntamiento 2025 - 2027

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL DENUNCIANTE.