MINISTERIO DE JUSTICIA

UNIDAD DE TRANSPARENCIA

FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE RECLAMOS

Número de Reclamo:

A) DATOS GENERALES:

Nombres y Apellidos:	***C.I.:***
Domicilio:	
Teléfono:	***Fecha:***

B) DATOS DEL SERVIDOR (A) PÚBLICO (A) CONTRA QUIEN VA DIRIGIDO EL RECLAMO:

Nombres y Apellidos:
Lugar de Trabajo:
Cargo:

¿Desea usted que se mantenga en reserva su identidad? ***SI*** ☐ ***NO*** ☐

C) DESCRIPCIÓN DEL RECLAMO:

D) ADJUNTO AL PRESENTE RECLAMO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

FIRMA