

DENUNCIA SOBRE ACTOS DE CORRUPCION EN LA FAP

N° _____-2020

Ciudad de _____, a los _____

Señor/a:
DIRECTOR DE INVESTIGACIONES DE LA INSPE
Presente.-

1.- DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE

Nombre y Apellidos: (en caso de personal natural)o Razón Social (en caso de persona jurídica)

DNI/RUC: _____

Nombre y Apellidos del Representante de la Persona Juridica _____

DNI del Representante de la Persona Juridica: _____

Domicilio: _____

Telefono: _____ Correo electrónico _____

2.- CONTENIDO DE LA DENUNCIA

3.- UNIDAD DONDE SE HAN PRODUCIDO LOS HECHOS DENUNCIADOS _____

4.-NOMBRE Y CARGO DEL PERSONAL FAP DENUNCIADO _____

FIRMA DEL DENUNCIANTE



Huella Dactilar

Nota: Cada una de las hojas del presente formulario debe ser visado por el denunciante