

ANEXO - 1



Gobierno Regional de Lambayeque
Oficina Regional de Integridad Institucional

FORMATO PARA LAS DENUNCIAS SOBRE ACTOS DE CORRUPCIÓN

Denuncia es anónima?

SI _____

NO _____

Solicito Protección ?

SI _____

NO _____

Datos Generales del Denunciante (Persona Natural)

Nombres y Apellido (*)

DNI / CE (*)

Domicilio (*)

Teléfono

Correo

Datos Generales del Denunciante (Persona Jurídica)

Razón Social (*)

RUC (*)

Representante(s) Legal(es) (*)

Dirección (*)

Teléfono

Correo

Contenido de la Denuncia

Qué se Denuncia ? (*)

A quién se denuncia ? (*)

Oficina o Dependencia Denunciada (*)

Documentos Adjuntos (*)

Manifestación del Compromiso del Denunciante

El denunciante se compromete a permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades motivo de la denuncia

Fecha (*)

Lugar (*)

Huella Digital

Firma del Denunciante

Campos obligatorios(*)