



**FORMULARIO DE RECEPCION DE DENUNCIAS VERBALES POR PRESUNTOS HECHOS DE CORRUPCIÓN**

Fecha:	Ciudad:
--------	---------

**DATOS DEL DENUNCIANTE**

Denunciante:				
	Nombres		Apellidos	

Cédula de Identidad	Exp.	Teléfonos (fijo y celular)
---------------------	------	----------------------------

Dirección detallada del domicilio (Realizar croquis al reverso):

Señale otro dato que permita su posterior ubicación:

Dependiente de la FCBCB o Repositorios Nacionales que la entidad administra	SI	NO
---	----	----

Dependencia o cargo y Área Organizacional a la que pertenece:

En caso de ser particular señalar cual su relación con la FCBCB:

Adjunta fotocopia de Cédula de Identidad	SI	NO
--	----	----

Solicitud expresa de reserva de identidad	SI	NO
---	----	----

**DATOS DEL DENUNCIADO (S)**

Nombres y apellidos del (de los denunciado (s))					
---	--	--	--	--	--

Es (son) funcionario (s) de la entidad	SI	NO	Lo fue	Es un particular
--	----	----	--------	------------------

Indique el (los) cargo(s) y Área Organizacional a la que pertenece(n) el (los) denunciado (s)

Si el denunciado es un particular, señale cual la relación con la FCBCB o los Repositorios Nacionales que la entidad administra

**HECHO DENUNCIADO (Detallar el hecho con precisión)**

**PRUEBAS QUE ACOMPAÑA**

Detallar con precisión los antecedentes adjuntos y número de fojas, si son originales o legalizados; o señalar específicamente donde pudieren ser habidas las mismas

Firma del Denunciante	
-----------------------	--

\* Si el espacio es insuficiente puede continuar en el reverso, debiendo también firmar el mismo.