



SERVICIUDAD E.S.P.	Código SGFO-14	Versión 01
DENUNCIAS HECHOS DE CORRUPCIÓN	Página 1 de 1	

DENUNCIAS HECHOS DE CORRUPCIÓN

Fecha: _____ Nombre Propio: ___ Anónimo: ___

Nombre y Apellido: _____ Cédula: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

En calidad de: Servidor Público ___ Contratista ___ Ex Servidor público ___ Ciudadano ___

Hechos a denunciar: _____

Pruebas a aportar:



SERVICIUDAD E.S.P.	Código SGFO-14	Versión 01
DENUNCIAS HECHOS DE CORRUPCIÓN	Página 1 de 1	

DENUNCIAS HECHOS DE CORRUPCIÓN

Fecha: _____ Nombre Propio: ___ Anónimo: ___

Nombre y Apellido: _____ Cédula: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

En calidad de: Servidor Público ___ Contratista ___ Ex Servidor público ___ Ciudadano ___

Hechos a denunciar: _____

Pruebas a aportar:
