



TRIBUNAL SUPREMO DE JUSTICIA
ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

FORMULARIO DE RECEPCION DE DENUNCIA
Unidad de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción

1) DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE			
Nombre Completo		C.I.	
Dirección		Teléfono	
2) DATOS GENERALES DEL O LOS DENUNCIADOS			
Nombre Completo		C.I.	
Dirección		Teléfono	
3) RELACIÓN DE HECHOS DEL POSIBLE ACTO DE CORRUPCIÓN			
4) PERIODO DE TIEMPO EN EL QUE SE PRODUJO PRESUNTAMENTE EL ACTO DE CORRUPCIÓN			

DE RESERVA DE IDENTIDAD DE DENUNCIA CONFORME AL ARTICULO 24 DE LA LEY N° 974 DE 4 DE SEPTIEMBRE

SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	----	--------------------------

FIRMA DEL DENUNCIANTE

Las notificaciones se realizarán mediante nota escrita en Secretaria de La Unidad
Calle Luis Paz Arce. Nro. 352 Teléfono 46452241 - 71161559
LINEA GRATUITA 800101191