

**ANDE****RECEPCIÓN DE DENUNCIA POR PRESUNTA FALTA DE TRANSPARENCIA EN LA GESTIÓN**

N°

FECHA

1

**INFORMACIÓN DEL DENUNCIANTE**

Nombre(s) y Apellido(s): (2) \_\_\_\_\_ C.I.Civil N°: (3) \_\_\_\_\_  
 Dirección: (4) \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: (5) \_\_\_\_\_ Barrio: (6) \_\_\_\_\_  
 Teléfono Fijo: (7) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: (8) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: (9) \_\_\_\_\_  
 Desea que se resguarde su identidad: (10)  Sí  No

**La denuncia fue presentada:** (11)

Personalmente  Página Web Fecha: \_\_\_\_\_  
 Correspondencia Impresa rec \_\_\_\_\_  Otros (Especificar) Fecha: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico hã: \_\_\_\_\_  
 ha: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL DENUNCIADO**

Datos del Funcionario denunciado (12)

Complete con el mayor detalle posible (nombres completos, dependencia, cargos, ubicación y actividad del denunciado, etc.)

**DESCRIPCIÓN DE LA DENUNCIA** (13)

(14)

Firma del Denunciante

Observaciones: (15)

**OFICINA DE ANTICORRUPCIÓN Y TRANSPARENCIA DE LA GESTIÓN DE LA ANDE (PR/OA)**

Recibido por: \_\_\_\_\_

(16)

Firma

Fecha: / /

(17)

Firma Jefe

Fecha: / /

**NOTA:** La identidad del denunciante se encuentra protegida conforme a lo establecido en la Convención Interamericana contra la Corrupción, suscrita el 29 de marzo de 1996, aprobada por nuestro país por Ley N° 977/96