



GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE IRUPANA

PROVINCIA SUD YUNGAS DEPARTAMENTO DE LA PAZ

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS POR NEGATIVA INDEBIDA DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

**DISTRITOS
MUNICIPALES
G.A.M.I.**

CIUDAD DE
IRUPANA
DISTRITO N° 1

CENTRAL
RIO LA BANDA
DISTRITO N° 2

CENTRAL
LA PLAZUELA
DISTRITO N° 3

CENTRAL
SANTA ANA
DISTRITO N° 4

CENTRAL
CHICALOMA
DISTRITO N° 5

CENTRAL
EXALTACIÓN
DE LAZA
DISTRITO N° 6

CENTRAL
SAN JOSÉ DE
LLOJETA
DISTRITO N° 7

CENTRAL
NUEVA ALIANZA
DISTRITO N° 8

SUB ALCALDIA DE
LAMBATE - ILLIMANI
DISTRITO N° 9

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL DENUNCIANTE:

Nombre y Apellido:		C.I.
Dirección:	Correo Electrónico:	
Celular:	Fecha:	
SOLICITA RESERVA DE IDENTIDAD: SI ☐ NO ☐		

2. INFORMACIÓN DEL (LOS) DENUNCIANDO(S)

Servidor(es) Público(s) Denunciando(s):	Instancia, dependencia a la que pertenece:
1.	
2.	
3.	

3. DESCRIPCIÓN CLARA Y DETALLADA DE LA DENUNCIA:

a) Considere las siguientes preguntas: ¿Quién lo hizo? ¿Cuándo? y ¿Dónde?





GOBIERNO AUTONOMO MUNICIPAL DE IRUPANA

PROVINCIA SUD YUNGAS DEPARTAMENTO DE LA PAZ

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



DISTRITOS MUNICIPALES G.A.M.I.

CIUDAD DE
IRUPANA
DISTRITO N° 1

CENTRAL
RIO LA BANDA
DISTRITO N° 2

CENTRAL
LA PLAZUELA
DISTRITO N° 3

CENTRAL
SANTA ANA
DISTRITO N° 4

CENTRAL
CHICALOMA
DISTRITO N° 5

CENTRAL
EXALTACIÓN
DE LAZA
DISTRITO N° 6

CENTRAL
SAN JOSÉ DE
LLOJETA
DISTRITO N° 7

CENTRAL
NUEVA ALIANZA
DISTRITO N° 8

SUB ALCALDIA DE
LAMBATE - ILLIMANI
DISTRITO N° 9

b) El denunciante deberá mencionar si el hecho fue de conocimiento de otra instancia:

4. PRUEBA PRESENTADA POR EL DENUNCIANTE:

--

FIRMA DEL DENUNCIANTE

ABC

RECEPCIONADO POR SELLO Y FIRMA

