



Nombre y apellido denunciante (*):	Nro.:	
DNI/CUIL (*):	Fecha:	
CUIT(*):	Modo de Denuncia	SI NO
Domicilio:	Anonimo	
Tel (*): / Mail(*):	Con identificación	

Denuncia: () Reclamo () Queja ()

Comentarios:

Tiene trámites en el SI.PRO.SA con relación al hecho denunciado?
Este hecho fue denunciado ante otro organismo?
Desea mantener su identidad reservada?
(*) Opcional

SI	NO	Cual