

FORMULARIO DE DENUNCIAS

|  |
| --- |
| **1. Datos generales** |
| Nombre: | Primer apellido: | Segundo apellido: |
|  |  |  |
| Cédula identidad: |  | Nacionalidad: |  |
| Tipo de identificación: |[ ]  Cédula |[ ]  Pasaporte |[ ]  Cédula residencia |[ ]  Otro (especifique): |  |
| Teléfono: |  | Correo electrónico: |  |
| Razón social: |  |
| Cédula jurídica: |  | Origen de persona jurídica: |[ ]  Jurídica nacional |[ ]  Jurídica extranjera |
| Teléfono empresa: |  | Correo electrónico: |  |
| Medio para notificaciones: |  |
| **2. Datos de la denuncia** |
| ¿Realizó un acercamiento con la entidad para denunciar la situación? (Adjuntar cualquier resolución o comunicación realizada con la entidad) |
|[ ]  Si |[ ]  No |[ ]  Se encuentra en proceso (especifique): |  |
| Indique el nombre del funcionario de la entidad que atendió su denuncia: |  |
| ¿Los hechos denunciados se encuentran pendientes de resolución ante órganos administrativos, arbitrales o judiciales? (adjuntar resolución o documentación relacionada): |
|[ ]  Si |[ ]  No |[ ]  En qué etapa se encuentra su gestión (especifique): |  |
| La denuncia la pone en condición de: | Choose an item. |
| Nombre de la entidad: |  |
| Indique el nombre del funcionario / empleado que lo atendía: |  |
| Fecha o período en que sucedieron los hechos: | Desde: | 10/1/2019 | Hasta: | 6/11/2020 |
| Precise las operaciones o instrumentos que le generaron una disconformidad o pérdida: | Otros (especifique) | Especifique: |
|  |  |  |
| Indique la forma en que recibía la asesoría por parte de la entidad: |  |
| Situación que denuncia: | \*Nota: se podría incluir una lista de situaciones generales |
| Descripción detallada de los hechos (señalar las personas que participaron en ellos): |  |
| Como apoyo a esta gestión adjunto información que podría ser importante en el desarrollo de la investigación: |[ ]  Estado de cuenta |[ ]  Contrato servicios |[ ]  Minutas de reunión |
|  |[ ]  Correos electrónicos |[ ]  Boletas de operación |[ ]  Otros: |
| Documentos adjuntos: |  |  |
| Nombre: | Firma: |
|  |  |
| Número de cédula: | Fecha: |
|  |  |