ANEXO

FORMATO DE DENUNCIA

Denunciante					
(opcional)	Nombre(s)	Apellido Pater	no A	Apellido Matern	o
En caso de Pe	ersona Moral:				
		Denominación o I	Razón Social		
Representante (en su caso):					
	No	mbre(s) Apellido	o Paterno	Apellido Mate	erno (opcional)
FORMA EN L	A QUE DESEA RECI	BIR NOTIFICACION	ES		
Elija con una '	'X" la opción dese	ada:			
Por c	orreo electrónico				
Favor de prop	orcionar su cuenta	a			
En el	domicilio que seña	le			
	oorcionar los siguie	ntos datos:			

3•	NOMBRE DEL SUJETO OBLIGADO DENUNCIADO					
4.	DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DEL INCUMPLIMIENTO DENUNCIADO, PREFERENTEMENTE ESPECIFICANDO ARTÍCULO, FRACCIÓN O INCISO.					
5.	MEDIOS DE PRUEBA QUE ESTIME NECESARIOS					
6.	DOCUMENTOS ANEXOS					
	☐ Carta poder (Sólo en caso de presentar la solicitud mediante representante)					
	□ Documentos anexos a la denuncia (Sólo en caso de no ser suficiente el espacio del numeral 4) □ Otro (Especificar)					
7.	DATOS QUE EL SOLICITANTE PUEDE LLENAR DE MANERA					
	OPCIONAL Teléfono (Clave): Número:					
	Correo electrónico:					
	La presente información será utilizada únicamente para efectos estadísticos:					
	Sexo: H M Fecha de Nacimiento/ (dd/mm/aaaa)					
	Ocupación:					
	¿Cómo se enteró de la existencia del procedimiento de denuncia?					
	Radio D Prensa D Televisión D Cartel o Póster D Internet D					
	Otro Medio (especifique)					