

**DATOS DEL DENUNCIANTE** **FECHA**

Nombre o Razón Social	N° de Identificación
-----------------------	----------------------

Domicilio Fiscal

Provincia	Cantón	Distrito
-----------	--------	----------

Teléfono de Habitación	Teléfono Oficina	Teléfono Celular
------------------------	------------------	------------------

**Señalo como medio o lugar para recibir notificaciones:**

Correo Electrónico	Fax	Apartado	Domicilio Fiscal ( )
--------------------	-----	----------	----------------------

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (llenar en caso de persona jurídica)**

Nombre	N° de Identificación
--------	----------------------

Domicilio Fiscal

Marque con X en este espacio se si se trata de una denuncia anónima ( )

**DATOS DE LA DENUNCIA**

DENUNCIA POR	Licencia comercial ( )	Licencia de Licores ( )	Ventas Ambulantes ( )	Juegos de Video ( )	Escándalos ( )
	Otro ( )	Especifique			

ASUNTO: detalle la situación ( puede adjuntar la documentación pertinente al caso)

**DATOS DEL DENUNCIADO**

Nombre del denunciado

Nombre comercial

**DATOS DEL NEGOCIO**

Dirección por señas:

	Distrito
--	----------

Nombre y firma del denunciante	No de identificación
--------------------------------	----------------------

Firma del funcionario que recibe la denuncia