

REGISTRO DE DENUNCIA	
No. De Expediente:	
FECHA DE INGRESO:	
Fecha de Registro	
Hora:	

TIPO DE RECEPCION:			
<input type="checkbox"/>	Personal	<input type="checkbox"/>	Modulo
<input type="checkbox"/>	Telefónica	<input type="checkbox"/>	Prensa
<input type="checkbox"/>	Radio	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico
<input type="checkbox"/>	Televisión	<input type="checkbox"/>	Escrita por ciudadano
		<input type="checkbox"/>	Oficio de dependencia
		<input type="checkbox"/>	Interna
		<input type="checkbox"/>	Buzón

ACTOS, HECHOS U OMISIONES DENUNCIADOS:

DATOS DEL PRESUNTO INFRACTOR(A):
----------------------------------

<b>Nombre o Razón Social:</b>	
<b>Domicilio (Calle y No.):</b>	
<b>Colonia:</b>	
<b>Alguna referencia:</b>	
<b>Municipio:</b>	

DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE:
----------------------------------

<b>Nombre:</b>	
<b>Teléfono:</b>	
<b>Domicilio (Calle y No.):</b>	
<b>Colonia:</b>	
<b>Correo electrónico:</b>	
<b>Municipio:</b>	

\_\_\_\_\_  
 Firma  
 Denunciante

\_\_\_\_\_  
 Firma  
 Personal PROESPA