Denuncias:

Denunciante:

Nombre Completo:	
Cédula de Identidad:	
Télefono Contacto:	
Correo Electrónico:	
Domicilio:	
Sexo:	Masculino ☐ Femenino ☐

Denunciado:

Nombre:	
Cédula de Identidad:	
Colegiado	**SI** ☐ **NO** ☐
Domicilio	
Otro antecedente	

Denuncia: