



REGISTRO DE DENUNCIA			
No. De Expediente:		Llenado exclusivo de la Procuraduría	
Fecha de ingreso:		Llenado exclusivo de la Procuraduría	
Fecha de Registro		Llenado exclusivo de la Procuraduría	
Hora:		Llenado exclusivo de la Procuraduría	
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"/>		<input type="checkbox"/>	Oficio de dependencia
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Interna
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Buzón
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ACTOS, HECHOS U OMISIONES DENUNCIADOS:			
DATOS DEL PRESUNTO INFRACTOR(A):			
Nombre o Razón Social:			
Domicilio (Calle y No.):			
Colonia:			
Alguna referencia:			
Municipio:			
DATOS DE LA PERSONA DENUNCIANTE:			
Nombre:			
Teléfono:			
Domicilio (Calle y No.):			
Colonia:			
Correo electrónico:			
Municipio:			

Firma
Denunciante

Personal PROESPA