



FORMULARIO DE DENUNCIA

- Según Título II Cap. I Art. 26 Inc. 5 de la Ley N° 10.411 Colegio de Técnicos de la Provincia de Buenos Aires.
- Resolución N° 926/14 Cap. III Normas de Procedimiento.

Sede de Denuncia:

- Consejo Directivo de Distrito
 Consejo Superior

Acompaña Denuncia por Escrito: Si No

Datos del Denunciante:

- ✓ Nombre y Apellido: _____
- ✓ Documento de Identidad: Tipo _____ N° _____
- ✓ Domicilio Real: calle _____ N° _____ Localidad _____
Partido _____ Código Postal _____
- ✓ Domicilio de Recepción de Notificaciones: calle _____ N° _____
Localidad _____ Partido _____ Código Postal _____
- ✓ Teléfono: _____ E-Mail: _____

Datos del Profesional Denunciado:

- ✓ Nombre y Apellido: _____
- ✓ Matrícula (C.T.P.B.A.) _____
- ✓ Documento de Identidad: Tipo _____ N° _____
- ✓ Domicilio: calle _____ N° _____ Localidad _____
Partido _____ Código Postal _____

Detalle de la Denuncia:

Breve relato circunstanciado de los hechos (tiempo, modo en que ocurrieron los hechos, lugar)

Ofrecimiento de pruebas (denunciante)

Detalles:

A. Documentos adjuntos:

- Si No Planos _____
- Si No Contratos _____
- Si No Recibos _____
- Si No Cartas Documentos _____
- Si No Fotos (imágenes) _____
- Si No Otro reclamo vinculado al hecho (judicial o reparticiones públicas) _____

- Si No Acepta Mediación _____
- Si No Otros _____

B. Testigos:

SI No

1). Nombre y Apellido: _____

Documento de Identidad: Tipo _____ N° _____

Domicilio Real: calle _____ N° _____ Localidad _____

Partido _____ Código Postal _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

2). Nombre y Apellido: _____

Documento de Identidad: Tipo _____ N° _____

Domicilio Real: calle _____ N° _____ Localidad _____

Partido _____ Código Postal _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

3). Nombre y Apellido: _____

Documento de Identidad: Tipo _____ N° _____

Domicilio Real: calle _____ N° _____ Localidad _____

Partido _____ Código Postal _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

Varios:

Observaciones:

Para completar por el Distrito: _____

Firma: _____

Conforme Recibido
Distrito / Consejo Superior:

Sello

Denunciante:

Firma:

Aclaración:

Fecha: ____ / ____ / ____