
3- INDIVIDUALIZACION DEL FUNCIONARIO , EMPLEADO , REPARTICION O EMPRESA CONSECIONARIA DE SERVICIOS MUNICIPALES ,QUE EL DENUNCIANTE CONSIDERA RESPONSABLE DE LOS HECHOS EXPUESTOS :

4 – DOCUMENTAL QUE ADJUNTA A LA DENUNCIA .-

5.- TESTIGOS- INDIVIDUALIZACION DE LOS MISMOS - U OTROS MEDIOS DE PRUEBA QUE PROPONE .-

**FIRMA Y SELLO
DEL FUNCIONARIO RECEPTOR**

**FIRMA DEL DENUNCIANTE
DNI /L.C./L.E.**
