



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



Servicio Estatal  
de Autonomías

## PUNTO TRANSPARENTE

### FORMULARIO DE DENUNCIA, QUEJA O SUGERENCIA

#### DATOS DEL SOLICITANTE:

C.I.

Telf.

#### DATOS DENUNCIADO (EN CASO DE DENUNCIA):

FECHA:

#### RELACIÓN DEL HECHO:

OBSERVACIONES:



ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA



Servicio Estatal  
de Autonomías

