**ANEXO N° B**

**FORMULARIO DE DENUNCIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FORMULARIO DE DENUNCIAS** | | | | FECHA: | | |
| HORA: | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN PERSONAL EN DOMICILIO ( ) POR CORREO ELECTRÓNICO ( ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| II. SOLICITUD DEL DENUNCIANTE  Denuncia anónima ( )  MEDIDAS DE PROTECCIÓN   1. Reserva de identidad ( ) 2. Protección laboral ( ) 3. Otras medidas de protección ( ) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III. DATOS DEL DENUNCIANTE O APODERADO: PERSONA NATURAL ( ) PERSONA JURÍDICA ( ) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDOS | | | NOMBRES | | | RAZÓN SOCIAL | | |
|  | | |  | | |  | | |
| DOMICILIO LEGAL (AV./ CALLE/ JR./ DPTO/MZ/LOTE) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DISTRITO | | | PROVINCIA | | | DEPARTAMENTO | | |
|  | | |  | | |  | | |
| DNI | | | CE | | | RUC | | |
|  | | |  | | |  | | |
| TELÉFONO | | | CELULAR | | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
|  | | |  | | |  | | |
| FECHA DE LA CARTA PODER SIMPLE QUE DESIGNA AL APODERADO DEL DENUNCIANTE: | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IV. DETALLE DE LA DENUNCIA | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL DENUNCIADO | | | ÓRGANO Y/O UNIDAD DEL INDECOPI | | | CARGO | | |
| 1 | | |  | | |  | | |
| 2 | | |  | | |  | | |
| 3 | | |  | | |  | | |
| /.. | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS (\*) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, LUGAR Y MODO DE LOS HECHOS DENUNCIADOS | | | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENUMERE LAS PRUEBAS QUE APORTA Y/O DESCRIBA LOS ELEMENTOS QUE PERMITAN SU COMPROBACIÓN  (La denuncia puede acompañarse de documentación original o copia que le dé sustento. De no contar con documentación que acredite la comisión del acto de corrupción, se debe indicar el órgano o fuente que cuente con dicha documentación) | | | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿LOS HECHOS DENUNCIADOS SE HAN PRESENTADO ANTE OTRA ENTIDAD PÚBLICA? SI ( ) NO ( ) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DE SER EL CASO, ESTABLECER NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA, FECHA DE PRESENTACIÓN Y NÚMERO DE EXPEDIENTE DE DENUNCIA | | | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VI. COMPROMISO DEL DENUNCIANTE | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EN MI CALIDAD DE DENUNCIANTE, MANIFIESTO MI COMPROMISO PARA PERMANECER A DISPOSICIÓN DE LA ENTIDAD A FIN DE BRINDAR LAS ACLARACIONES QUE HAGAN FALTA O PROVEER MÁS INFORMACIÓN SOBRE LAS IRREGULARIDADES MOTIVO DE LA DENUNCIA, AUTORIZANDO A CONTACTARME O NOTIFICARME A TRAVÉS DE CUALQUIERA DE LOS MEDIOS CONSIGNADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO; DECLARANDO ADEMÁS QUE TODA INFORMACIÓN ALCANZADA SE AJUSTA A LA VERDAD.  POR LO TANTO, SOLICITO A USTED SEA ADMITIDA LA PRESENTE DENUNCIA Y TRAMITARLA CONFORME A LEY. | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **…..................... ….…de …............................de ………. (indicar lugar y fecha)**    **FIRMA DEL DENUNCIANTE Y/O APODERADO HUELLA DACTILAR(\*\*)** |
|

**(\*) Nota:** La denuncia maliciosa o de mala fe referida a hechos ya denunciados, o reiterada, o carente de fundamento o falsa, genera responsabilidades de naturaleza civil, administrativa y/o penal a que hubiere lugar.

**(\*\*) Nota:** Para el caso de las personas que no puedan o no sepan firmar o están impedidas de hacerlo, se requiere su huella dactilar.