



Fecha/hora

Correlativo (Espacio TSE):

### DATOS DENUNCIANTE

Nombres:  Apellidos:

Edad:  Domicilio:

DUI:  Teléfono:

Sexo:  Ocupación/Profesión:

Estado familiar:  Correo:

¿Pertenece a un partido político? Si  No  Cargo:

Nombre del partido político al que pertenece:

¿Es un candidato independiente? Si  No

### DATOS VICTIMA

Nombres:  Apellidos:

Edad:  Domicilio:

DUI:  Teléfono:

Sexo:  Ocupación/Profesión:

Estado familiar:  Correo:

¿Pertenece a un partido político? Si  No  Cargo:

Nombre del partido político al que pertenece:

¿Es un candidato independiente? Si  No

### DATOS AGRESOR

Nombres:  Apellidos:

Edad:  Domicilio:

DUI:  Teléfono:

Sexo:  Ocupación/Profesión:

Estado familiar:  Correo:

¿Pertenece a un partido político? Si  No  Cargo:

Nombre del partido político al que pertenece:

¿Es un candidato independiente? Si  No



**DESCRIPCIÓN DE HECHOS:**

Lined area for describing the facts.

**IDENTIFICACIÓN DE PRUEBAS O EVIDENCIAS:**

Lined area for identifying evidence or proofs.

**FIRMA O HUELLA DENUNCIANTE:**