

UNIDAD INVESTIGADORA DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

FORMATO DE DENUNCIA O QUEJA

**UNIDAD INVESTIGADORA ÓRGANO
INTERNO DE CONTROL**

Fecha: _____.

Nombre Completo:

Domicilio particular para recibir notificaciones

Calle y numero:

Colonia:

Código postal:

Municipio:

Entidad Federativa:

Teléfono:

Correo:

Nombre del Servidor Público:

Unidad Administrativa:

Narración de los hechos presuntamente irregulares motivo de la queja o denuncia:
(precisar tiempo, lugar, modo y ocasión en relación a los hechos)

UNIDAD INVESTIGADORA DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

Trámite solicitado y/o realizado:

Pruebas que en su caso tenga a disposición:

Teléfono: (311) 217-89-88 y 216-71-62
Correo Electrónico: oic@cddhnayarit.org