



Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Napo

FORMULARIO DE DENUNCIA

ANEXO 3

FECHA: _____, ____ de _____ del 2023

TIPO DE DENUNCIA:

VERBAL ESCRITA

DATOS DE LA DENUNCIA:

PRESUNTO INFRATOR _____

PROYECTO, OBRA O ACTIVIDAD: _____

FECHA DE LOS HECHOS: _____, _____ de _____ del 2023

LUGAR DE LOS HECHOS: _____

DOMICILIO DEL PRESUNTO INFRACTOR: _____

DETALLES DE INFORMACIÓN DE LA DENUNCIA: (RELATO DE LOS HECHOS):

DOCUMENTOS U OTROS ANEXOS QUE APORTA A LA INVESTIGACIÓN DE LOS HECHOS:

DVD CDS FOTOS

OTROS: *(Especificar)*



Gobierno Autónomo Descentralizado Provincial de Napo

FORMULARIO DE DENUNCIA

DATOS DEL DENUNCIANTE (opcional)

NOMBRE Y APELLIDO: _____

NÚMERO DE CI: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Solicito que se designe un Técnico de la Dirección de Gestión Ambiental a fin de verificar lo aquí denunciado y se sancione conforme corresponda.

FIRMA O HUELLA DEL DENUNCIANTE

FUNCIONARIO RECEPTOR DE LA DENUNCIA (*en caso de que la denuncia sea verbal*)

NOMBRE Y APELLIDO: _____