

ANEXO N° 1

FORMULARIO DE DENUNCIA DE PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN

¿Denuncia es anónima? Sí No

¿Solicita reserva de su identidad? Sí No

Señores

Ministerio de Economía y Finanzas

Presente.-

Por el presente formulario el suscrito presenta denuncia por presunto acto de corrupción en el Ministerio de Economía y Finanzas, al amparo de lo establecido en el Decreto Legislativo N° 1327 y su Reglamento, aprobado con Decreto Supremo N° 010-2017-JUS y modificatoria, para lo cual presento la siguiente información:

I. DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE

PERSONA NATURAL

Nombres y apellidos completos del/de la denunciante (*)(**)	
DNI o Pasaporte / Carné de Extranjería N° (*)(**)	
Domicilio real y/o procesal (*)(**)	
Número telefónico	
Correo electrónico	
Para el caso de denunciados que sean servidores del MEF, completar los siguientes datos:	
Órgano en el que labora	
Cargo que desempeña	

Nota: Se sugiere al denunciante anónimo, señalar un correo electrónico que no revele su identidad para efecto de notificarle la tramitación de su denuncia.

PERSONA JURÍDICA

Razón Social (*) (**)	
Registro Único de Contribuyente (*) (**)	
Nombre del Representante(s) legal(es) (*) (**)	
DNI o Pasaporte / Carné de Extranjería N° del representante legal (*)(**)	
Domicilio procesal (*) (**)	
Número telefónico	
Correo electrónico	

II. DESCRIPCIÓN DEL PRESUNTO HECHO DE CORRUPCIÓN

Denunciado: (*)	Nombres y Apellidos:
	Oficina/Dirección del MEF donde labora el denunciado:
	Cargo/labor que desempeña en el MEF:
Acto: (*) Conducta o presunto hecho de corrupción	
Beneficio: (*) Describir el presunto beneficio (económico o no económico) que obtendría el denunciado o el tercero favorecido	
	Nombres y Apellidos del tercero favorecido (en caso el beneficio no sea para el denunciado sino para una tercera persona):

Asimismo, declaro que toda la información alcanzada se ajusta a la verdad y puede ser comprobada administrativamente, de acuerdo a sus atribuciones legales señaladas en la normativa aplicable.

Por lo tanto, solicito sea admitida la presente denuncia y tramitada conforme a ley.

Lugar _____

Fecha (*) _____

FIRMA DEL DENUNCIANTE
DNI N°

(*) Campos obligatorios

(**) Campos no obligatorios para caso de denuncias anónimas

Nota: En caso requiera solicitar medida de protección distinta a la reserva de identidad, utilice el Anexo N° 2 de la presente directiva.