

**ANEXO 1 DENUNCIA – VARIOS DENUNCIANTES**
TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE ÉTICA DE CAJAMARCA

TRIBUNAL
NO LLENAR
EXPEDIENTE N° - 20 /

DATOS DE LOS DENUNCIANTES

NOMBRE Y APELLIDOS:			
REPRESENTANTE LEGAL:			
DNI N°	RUC N°	Registro CIP N° Habilidad: (SI) / (NO)	
Av. / Jr. / Calle / Psje. :			
N°	Int.:	Mza.:	Lote:
Urbanización:		Distrito:	
RELACIÓN CON EL DENUNCIADO			
Cliente: ()	Colega: ()	Tercero interesado: ()	Otro:
FIRMA			

NOMBRE Y APELLIDOS:			
REPRESENTANTE LEGAL:			
DNI N°	RUC N°	Registro CIP N° Habilidad: (SI) / (NO)	
Av. / Jr. / Calle / Psje. :			
N°	Int.:	Mza.:	Lote:
Urbanización:		Distrito:	
RELACIÓN CON EL DENUNCIADO			
Cliente: ()	Colega: ()	Tercero interesado: ()	Otro:
FIRMA			

**ANEXO 1 DENUNCIA – VARIOS DENUNCIANTES**
TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE ÉTICA DE CAJAMARCA

NOMBRE Y APELLIDOS:			
REPRESENTANTE LEGAL:			
DNI N°	RUC N°	Registro CIP N° Habilidad: (SI) / (NO)	
Av. / Jr. / Calle / Psje. :			
N°	Int.:	Mza.:	Lote:
Urbanización:		Distrito:	
RELACIÓN CON EL DENUNCIADO			
Cliente: ()	Colega: ()	Tercero interesado: ()	Otro:
FIRMA			

NOMBRE Y APELLIDOS:			
REPRESENTANTE LEGAL:			
DNI N°	RUC N°	Registro CIP N° Habilidad: (SI) / (NO)	
Av. / Jr. / Calle / Psje. :			
N°	Int.:	Mza.:	Lote:
Urbanización:		Distrito:	
RELACIÓN CON EL DENUNCIADO			
Cliente: ()	Colega: ()	Tercero interesado: ()	Otro:
FIRMA			

NOMBRE Y APELLIDOS:			
REPRESENTANTE LEGAL:			
DNI N°	RUC N°	Registro CIP N° Habilidad: (SI) / (NO)	
Av. / Jr. / Calle / Psje. :			
N°	Int.:	Mza.:	Lote:
Urbanización:		Distrito:	
RELACIÓN CON EL DENUNCIADO			
Cliente: ()	Colega: ()	Tercero interesado: ()	Otro:
FIRMA			



**ANEXO 1 DENUNCIA – VARIOS DENUNCIANTES
TRIBUNAL DEPARTAMENTAL DE ÉTICA DE CAJAMARCA**

INSTRUCCIONES	
1.	El formato debe ser llenado en computadora o con letra imprenta
2.	El formato es empleado si existe más de un denunciante.
3.	El presente documento debe adjuntarse a la denuncia.
4.	Si desea realizar alguna consulta sobre el llenado del presente formato comunicarse al Telf. 990273938