UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION

FORMULARIO DE RECEPCION DE SUGERENCIAS

A) DATOS GENERALES (opcional)

Nombres y Apellidos:	C.I.:
Domicilio:	
Teléfono:	Fecha:

B) DETALLE DE LA SUGERENCIA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....

Firma de la o el solicitante

[i] El formulario firmado debe ser entregado en el domicilio legal de la Empresa.