|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **FORMULARIO DE DENUNCIAS** | | | | FECHA: | | |
| HORA: | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I. MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN PERSONAL EN DOMICILIO ( ) POR CORREO ELECTRÓNICO ( ) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II. DATOS DEL DENUNCIANTE O APODERADO: PERSONA NATURAL ( ) PERSONA JURÍDICA ( ) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDOS | | | NOMBRES | | | RAZÓN SOCIAL | | |
|  | | |  | | |  | | |
| DOMICILIO LEGAL (AV./ CALLE/ JR./ DPTO/MZ/LOTE) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DISTRITO | | | PROVINCIA | | | DEPARTAMENTO | | |
|  | | |  | | |  | | |
| DNI | | | CE | | | RUC | | |
|  | | |  | | |  | | |
| TELÉFONO | | | CELULAR | | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
|  | | |  | | |  | | |
| FECHA DE LA CARTA PODER SIMPLE QUE DESIGNA AL APODERADO DEL DENUNCIANTE: | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| III. DETALLE DE LA DENUNCIA | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL DENUNCIADO | | | ÓRGANO Y/O UNIDAD DEL INDECOPI | | | CARGO | | |
| 1 | | |  | | |  | | |
| 2 | | |  | | |  | | |
| 3 | | |  | | |  | | |
| /.. | | |  | | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VI. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS CIRCUNSTANCIAS DE TIEMPO, LUGAR Y MODO DE LOS HECHOS DENUNCIADOS | | | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ENUMERE LAS PRUEBAS QUE APORTA Y/O DESCRIBA LOS ELEMENTOS QUE PERMITAN SU COMPROBACIÓN | | | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿LOS HECHOS DENUNCIADOS SE HAN PRESENTADO ANTE OTRA ENTIDAD PÚBLICA? SI ( ) NO ( ) | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DE SER EL CASO, ESTABLECER NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA, FECHA DE PRESENTACIÓN Y NÚMERO DE EXPEDIENTE DE DENUNCIA | | | | | | | | |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V. COMPROMISO DEL DENUNCIANTE | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EL DENUNCIANTE SE COMPROMETE A BRINDAR INFORMACIÓN CUANDO LO SOLICITE EL INDECOPI | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **…................................ …….de ….....de ….....…..... (indicar lugar y fecha)     FIRMA DEL DENUNCIANTE Y/O APODERADO** |
|