

## FORMULARIO DE INICIO DE TRAMITE

Ciudad de Buenos Aires.....

### No completar, reservado para INADI:

EXPEDIENTE N°:

TIPO DE TRÁMITE

SEDE:

RESPONSABLE:

---

### COMPLETE CON LETRA CLARA:

#### Datos del/la persona física o jurídica que efectúa la presentación:

-Apellido/s y nombre/s o razón social: .....

-Tipo y N° de documento: ..... N° .....

-Domicilio: .....

-N°:..... Piso: ..... Dpto: ..... Barrio: .....

-Localidad: .....Provincia: .....

-Código postal: .....Teléfonos: .....

-E-mail: .....

#### Datos de la/s persona/s física o jurídica denunciada:

-Apellido/s y nombre/s, razón social u organismo:

.....

-Domicilio: .....

-N°: ..... Piso: ..... Dpto: .....

-Barrio: .....

-Localidad: .....Provincia: .....

-Código postal: ..... Teléfonos: .....

#### Complete sólo si hubiera mas de una persona y/u organismo a denunciar:

-Apellido/s y nombre/s, razón social u organismo:

.....

-Domicilio: .....

-N°: ..... Piso: ..... Dpto: .....

-Barrio: .....

-Localidad: .....Provincia: .....

-Código postal: ..... Teléfonos: .....



**Testigo 3:**

- Apellido/s y nombre/s: .....
- Domicilio: ..... N°: ..... Piso: .....Dpto: .....
- Barrio: .....Localidad: .....Provincia: .....
- Código postal: .....Teléfonos: .....
- Motivo/Vinculación con el hecho: .....
- .....

**Informativa:**

Otra/s:.....  
.....  
.....

**FIRMA DEL DENUNCIANTE:**

**ACLARACIÓN:**