FORMATO PARA PRESENTAR DENUNCIAS SOBRE MAL USO DE LOS ALIMENTOS DEL PROGRAMA. / REPORTE DE SEGUIMIENTO DE DENUNCIAS PRESENTADAS POR PARTE DE LA POBLACIÓN-PANTBC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL DENUNCIANTE** |  | | |
| Nombres y apellidos: |  | | |
| DNI: |  | | |
| Dirección (Indicar Referencia): |  | | |
| N° de teléfono para contacto (obligatorio): |  | | |
| Autorizo ser notificado en la siguiente dirección de correo electrónico (opcional): |  | | |
| Residencia en el Distrito: | Si | No |  |
| Tipo de Beneficiario: | Directo | Indirecto |  |
|  |  | | |
| **DATOS DE LA DENUNCIA** |  | | |
| Nombre del Beneficiario observada: |  | | |
| Dirección del beneficiario: |  | | |
| **Fundamentos de la denuncia:** | | |  |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| **Fecha: Firma:** | | | |