



DEPARTAMENTO DE DESARROLLO AMBIENTAL
SERVICIO DE INSTALACIONES MECÁNICAS Y ELÉCTRICAS

FORMULARIO DENUNCIA SOBRE MOLESTIAS O PERJUICIOS

VÍA 1 DE 2

FECHA:	Exp. SIME N°:
	Exp. SEM N°:

PARTE DENUNCIADA

Nombre del denunciado:	
Dirección denunciada:	
Entre:	Y
C.C.Z. N°:	Barrio:
Actividad que desarrolla el denunciado:	

DENUNCIA

Tipo de molestia y/o perjuicios:
Horarios en que se producen:
Otra información que se desee brindar:



DEPARTAMENTO DE DESARROLLO AMBIENTAL
SERVICIO DE INSTALACIONES MECÁNICAS Y ELÉCTRICAS

FORMULARIO DENUNCIA SOBRE MOLESTIAS O PERJUICIOS

VÍA 2 DE 2

FECHA:	Exp. SIME N°:
	Exp. SEM N°:

PARTE DENUNCIANTE

Nombre del denunciante:	
Cédula de identidad:	
Dirección del denunciante:	
Entre:	Y
Teléfono:	Celular:
Horario sugerido para coordinar la inspección:	
Firma:	Aclaración:

Atención: De realizarse 3 (tres) inspecciones sin comprobarse la veracidad de la presente denuncia, la misma caducará automáticamente y se procederá a su archivo.

Este formulario cumple con el artículo R.35 de Volumen II del Digesto Municipal.