



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARÍA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MÉXICO
AGENCIA DE PROTECCIÓN SANITARIA DEL
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE MÉXICO
COORDINACIÓN JURÍDICA Y DE NORMATIVIDAD
UNIDAD DE TRANSPARENCIA



DENUNCIA CIUDADANA

Ciudad de México a ____ de _____ de 20__.

Denunciante: Sr.(a) _____.

Autoridad o Servidor Público, denunciado:

_____.

Narración de los hechos (mencionar ¿Quién lo realizó o quiénes lo realizaron?, ¿Cuándo sucedieron los hechos? Y ¿Dónde se realizaron?):

_____.