

	<b>Formulario de consultas / denuncias</b>	2020
--	--	------

Este formulario es válido para consultas o denuncias para ser tramitadas ante el Tribunal de Etica Profesional del C.A.P.E.R.

**Desea formular** (Marque con una X)

Consulta

Denuncia

**Datos personales del presentante**

Nombre y apellidos

Dirección completa

Teléfono

E-mail

**En calidad de** (Marque con una X)

Cliente

Colega

Otro

En representación de

**Hechos que motivan la consulta o denuncia (breve explicación)**

**EN LO POSIBLE INDICAR CORRECTAMENTE FECHA, HORA, LUGAR DE LOS HECHOS**

-

-

-

-

-

**Concretamente qué es lo que solicita:**

-

-

-

-

-

	<b>Formulario de consultas / denuncias</b>	2020
--	--	------

-  
-  
-  
-  
-

**Documentación que se adjunta (breve detalle y cantidad de fojas):**

**Desea recibir nuestra respuesta vía mail (marcar con una X lo correcto) -**

SI  NO

**Declaro bajo juramento que los datos contenidos en el presente son exactos y veraces**

FIRMA:

ACLARACIÓN:.....  
DNI o CUIT:.....  
E mail:.....  
Telefono fijo / celular:.....