



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. XV AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS

"2025, AÑO DEL CINCUENTENARIO DE LA PROMULGACIÓN DE LA CONSTITUCIÓN
 POLÍTICA DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE BAJA CALIFORNIA SUR"



CONSTRUYENDO CONTIGO
LOS CABOS
 XV AYUNTAMIENTO
 2024 - 2027

FORMATO DE DENUNCIA

FOLIO: _____ **Fecha:** ____/____/____

Instrucciones: Escriba con tinta, letra clara y marque la opción que corresponda.

DATOS GENERALES DEL DENUNCIANTE

Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Nombre (s):	
Lugar y fecha de nacimiento:	Edad:	Identificación Oficial con Fotografía:	
Domicilio (Calle y Número):	Colonia:	Código Postal:	
Localidad:	Municipio:	Estado:	Teléfono:
Nombre de la Dirección General a la que Pertenece:		Área de adscripción y Cargo:	
Domicilio para Notificar:			
En caso de ser ANÓNIMA marque el recuadro con un "X", (Los datos, hechos y evidencias aquí plasmados o entregados estarán reservados y serán confidenciales.)			

DATOS DEL SERVIDOR PÚBLICO INVOLUCRADO

Nombre: _____

Cargo o puesto que desempeña: _____

Dependencia o dirección donde trabaja: _____

Sexo: _____ Edad aproximada: _____ Estatura: _____

Descripción Física y Señas particulares: _____

MOTIVO DE LA DENUNCIA

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Participación Ilícita | <input type="checkbox"/> Soborno | <input type="checkbox"/> Abuso de Autoridad |
| <input type="checkbox"/> Incumplimiento de funciones u omisión | <input type="checkbox"/> Peculado | <input type="checkbox"/> Tráfico de influencias |
| <input type="checkbox"/> Uso indebido de información y documentos | <input type="checkbox"/> Uso indebido de recursos Públicos | <input type="checkbox"/> Contratación indebida |

Otro(s) _____





CONTRALORIA MUNUCIPAL



Blank lined area for writing the report.

NOTA: En caso de requerir más espacio, utilizar hojas en blanco que deberán anexarse.

Manifiesto que todas las declaraciones vertidas en el presente documento se realizaron bajo protesta de decir verdad y en pleno conocimiento de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante autoridades en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas, de conformidad con el artículo 325 del Código Penal para el Estado Libre y Soberano del Estado de Baja California Sur.

Nombre y Firma del denunciante

La presente denuncia será atendida de conformidad en lo dispuesto por los artículos 108, 109 fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 156 primer párrafo, 157 fracción III, y 160 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Baja California Sur; 1, 2, 3, 102 fracción III, 126, 128 fracciones X, XVI y XVIII de la Ley Orgánica del Gobierno Municipal del Estado de Baja California Sur; 1, 2, 3 fracciones II y XXIV, 4, 7, 9 fracción II, 10 párrafo primero, 90, 91 primer párrafo, 93, 94, 95, 96, 100 de la Ley de Responsabilidades Administrativas del Estado y Municipios de Baja California Sur; 8 fracción III, 10 inciso c), 40 fracciones XV, XVII y XXII del Reglamento de la Administración Pública Municipal de los Cabos, B.C.S., 1, 4, 12, 14, 19 fracciones XXVI, XXVII, XXXI y XXXVII, 20 fracción III, 33 fracción XI y 36 fracciones IV y VI del Reglamento Interno de la Contraloría Municipal del H. Ayuntamiento del Municipio de Los Cabos, Baja California Sur.

