|  |  |
| --- | --- |
| **GOBIERNO AUNTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DEL AZUAY COMISARÍA AMBIENTAL** | |
| **FORMULARIO DE DENUNCIA AMBIENTAL N°** | |
| **FECHA:** |  |
| **NOMBRE DEL DENUNCIANTE:** |  |
| **CÉDULA DE CIUDADANÍA N°:** |  |
| **DIRECCIÓN DOMICILIARIA:** |  |
| **TELF/CELULAR:** |  |
| **MAIL:** |  |
| **PROVINCIA:** |  |
| **CANTÓN:** |  |
| **PARROQUIA:** |  |
| **COMUNIDAD:** |  |
| **CALLES/BARRIO/SECTOR:** |  |
| **RELACIÓN PRECISA Y CLARA DE LOS HECHOS DENUNCIADOS:** | |
| **CROQUIS DE UBICACIÓN DEL SITIO O LUGAR MOTIVO DE LA DENUNCIA:**  (Coordenadas de ubicación) | |
| **DATOS DEL PRESUNTO INFRACTOR:** | |
| **NOMBRES:** |  |
| **DOMICILIO:** |  |
| **N° de CÉDULA:** |  |
| **TELF/CELULAR:** |  |
| **DATOS DE LA PRESUNTA VÍCTIMA:** | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** |  |
| **TELF/CELULAR:** |  |
| **DETERMINACIÓN DAÑOS CAUSADOS:** | |
| **DOCUMENTOS ANEXOS:** | |
| **COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD:** |  |
| **INDICIOS PROBATORIOS (FOTOGRAFÍAS, OFICIOS, VIDEOS, ETC):** |  |
| **FIRMA DE RESPONSABILIDAD  DENUNCIANTE:** |  |