



Municipalidad de la Ciudad de Asunción  
Dirección de Transparencia y Anticorrupción

## Solicitud de Investigación Preliminar de Hechos Probables de Corrupción

Fecha

ME N°

Señor  
Intendente Municipal  
Presente

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE				
Nombres y Apellidos		Doc. de Identidad N°		Nacionalidad
Domicilio de Notificación			Casa N°	Barrio
Ciudad	Correo Electrónico		Teléfono. N°	
ORIGEN DEL SOLICITANTE (Marcar)				
Institución Pública		Institución Privada		Particular
TIPO DE INVESTIGACION				
Económica	Educativa	Salud	Administrativo	Otros
DETALLE DE LA INVESTIGACIÓN SOLICITADA (ADJUNTAR PRUEBAS SI TUVIERE)				
..... Firma del Solicitante				