



HONORABLE TRIBUNAL DE DISCIPLINA

DATOS DEL/LA DENUNCIADO/A

Nombre y Apellido _____

MP N°: _____

Domicilio: _____

Localidad _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Se adjunta documentación probatoria

SI NO

DENUNCIA (Relato sucinto de los hechos):

DATOS DEL/LA DENUNCIANTE:

Nombre y Apellido _____

MP N°: _____

Domicilio: _____

Localidad _____

Telefono: _____

E-mail: _____

FIRMA Y ACLARACIÓN

Fecha: ____/____/20__