**N° Único Fiscalia Colegio de Profesionales en Criminología de Costa Rica:**

**N° Denuncia Fiscalia Colegio de Profesionales en Criminología de Costa Rica:**

**Presente en:** Sede del Colegio de Profesionales en Criminología de Costa Rica, sita Barrio Pitahaya, de la Unidad Pedagógica José Fidel Tristán 200 metros norte. Edificio de dos plantas a mano derecha. Frente a antiguas Bodegas Sport Vela.

**Denunciante**

**Nombre y apellidos de quien denuncia:**

**Cedula de identidad:**

**Calidades del denunciante:**

* **Estado civil:**
* **Grado profesional:**
* **Carné profesional:**
* **Oficio:**
* **Género:**
* **Domicilio (provincia, cantón, distrito):**

**Dirección exacta otras señas:**

**Existe otro denunciante, Sí ( ) No ( )**

**Nombre y apellidos de quien denuncia:**

**Cedula de identidad:**

**Calidades del denunciante:**

* **Estado civil:**
* **Grado profesional:**
* **Carné profesional:**
* **Oficio:**
* **Género:**
* **Domicilio (provincia, cantón, distrito):**

**Dirección exacta otras señas:**

**Profesional Denunciado**

**Nombre y apellidos de quien denuncia:**

**Cedula de identidad:**

**Calidades del denunciante:**

* **Estado civil:**
* **Grado profesional:**
* **Carné profesional:**
* **Oficio:**
* **Género:**
* **Domicilio (provincia, cantón, distrito):**

**Dirección exacta otras señas:**

**Clasificación de hechos:**

**Descripción o narración de hechos de forma cronológica:**

**Aporta prueba Documental/Testimonial: (numerar consecutivo) (adjuntar en la denuncia)**

**Documental:**

**Testimonial:**

(Adjuntar original y copia de denuncia y pruebas).

**Indicar pretensiones con la denuncia o queja:**

Lo anterior, firmamos conforme a las (hora) del día (fecha). Notificaciones a teléfonos: (números), correo electrónico: (x).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Denunciante Digitador o Fiscal Sello