GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN, JUSTICIA Y DESCENTRALIZACIÓN

Departamento Administrativo de Inquilinato (DAI)

FORMATO DE DENUNCIA

Compareciente ☐ Arrendador

☐ Arrendatario

N. de Denuncia _____

Fecha de la Denuncia _____

Hora de la Denuncia _____

DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombre completo			
N. de Identidad:		Correo electrónico	
N. teléfono fijo		N. teléfono móvil	
Dirección			
Departamento		Ciudad	
Más detalle:			

DATOS DEL DENUNCIADO

Nombre completo			
N. de Identidad:		Correo electrónico	
N. teléfono fijo		N. teléfono móvil	
Dirección			
Departamento		Ciudad	
Más detalle:			

DESCRIPCION DE LA DENUNCIA

Firma del Denunciante

Secretaria Receptor –DAI