

FORMULARIO DE DENUNCIA

Elevo la presente denuncia ante la Honorable Comisión Directiva del Colegio de Odontólogos de Tucumán.

San Miguel de Tucumán, a los ____ días, del mes de _____ del 20

Quien denuncia _____

D.N.I. _____ M.P. _____

domicilio _____

Teléfono celular _____

E-mail _____

Respetuosamente expongo:

PRIMERO: (Descripción de la conducta que puede ser considerada intrusismo profesional o publicidad antiética que no cumpla con el “reglamento de publicidad”),

Relato de los hechos:

SEGUNDO: Datos del denunciado

Apellido: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Días y horarios de la semana en los que es más probable localizar al denunciado en plena actividad

Otros datos de interés que faciliten la labor inspectora:

TERCERO: “Pruebas” (Aquellas que se puedan facilitar como indicio, ya sea publicidad en redes sociales, carteles, páginas amarillas, membretes, informes, facturas, anuncios en prensa, fotografías, que se incorporen al expediente).

Adjunto:

1- _____

2- _____

3- _____

“Si cuenta con datos de pacientes que han sido atendidos por el supuesto protesista denunciado en dicha exposición y estén dispuestos a declarar por favor consigne la información a continuación”

Apellido: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

CUARTO: Tengo interés que el Colegio de Odontólogos de Tucumán me informe sobre la decisión que adopte: SI NO

Por lo expuesto, pongo estos hechos en conocimiento de este Colegio de Odontólogos por si pudieran ser constitutivos de un posible delito, falta o sanción disciplinaria a los efectos de que se realicen los tramites de averiguación necesarios y se tomen las medidas legales que procedan en defensa de los intereses de todos los colegiados o, en caso de ser los hechos afectados a derecho, se proceda al archivo de esta denuncia sin más trámites.

¿Desea que sus datos personales sean anónimos?

SI NO

FIRMA

ACLARACIÓN

MP