



ACTA DE DENUNCIA DE GÉNERO

DATOS BÁSICOS

FECHA DE DENUNCIA: _____

FECHA DEL HECHO: _____

Nº DE EXPEDIENTE: _____

LUGAR DEL HECHO: _____

DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____ EDAD: _____ SEXO: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

E-MÁIL: _____

SABE LEER Y ESCRIBIR: _____ SITUACIÓN LABORAL: _____

DATOS PERSONALES DE LA VICTIMA

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____ EDAD: _____ SEXO: _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO: _____

E-MÁIL: _____

SABE LEER Y ESCRIBIR: _____ SITUACIÓN LABORAL: _____

VICTIMA ENTRE VICTIMA Y EL PRESUNTO RESPONSABLE

OTROS: _____

